Okresní soud v Kroměříži
Soudní 1279/11
767 01 Kroměříž

**Návrh na omezení svéprávnosti a jmenování opatrovníka**

*(Soud může omezit svéprávnost člověka* ***pouze pro duševní poruchu, která není jen přechodná****, a pro kterou není schopen samostatně právně jednat. K omezení svéprávnosti lze přistoupit jen tehdy, hrozí-li člověku závažná újma a nepostačí-li mírnější a méně omezující opatření*.)

**Navrhovatel/ka:**

*(ten, kdo podává tento návrh)*

* jméno a příjmení……………………………………………..............................................................
* datum narození; rodné číslo……………………………………………………………………….………………
* adresa bydliště; případně doručovací adresa……….........................................................

………………….....................................................................................................................

* vztah k osobě, jehož svéprávnost navrhujete omezit *(rodič, sourozenec, manželka, manžel, dcera, syn aj.)……………………………………..…………………………………………………………*
* telefonický kontakt/e-mail……………………………………………………………………………………….…

**Posuzovaný/á:**

*(ten, jehož schopnost samostatně jednat je narušena a soud má posoudit, zda přistoupí k omezení svéprávnosti)*

* jméno a příjmení……………………………………………...............................................................
* datum narození; rodné číslo……………………………………………………………………………..………..
* adresa bydliště; doručovací adresa…………………………......................................................
* typ bydliště (zaškrtněte, o jaký typ bydliště se jedná):

bydlí ve vlastním bytě □ jiné (*uveďte*)

bydlí v bytě s rodiči □

bydlí v pečovatelském domě □

bydlí v domově důchodců □

* telefonický kontakt……………………………………………………………………………..………………………

**Stručně popište zdravotní stav posuzovaného, včetně důvodu pro podání návrhu na omezení svéprávnosti** *především popište praktické fungování a schopnosti posuzovaného – např. čtení, psaní, porozumění hodnotě peněz, jeho schopnost postarat se o sebe, porozumět smlouvám, navazovat vztahy apod.)****:***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………

V případě, že dojde k omezení svéprávnosti, navrhuji soudu, aby mě též určil **opatrovníkem:**

ano

ne, navrhuji jako opatrovníka určit:

*(uveďte jméno a příjmení, datum narození, bydliště, vztah osoby k posuzovanému)*

……………………………………………

podpis navrhované osoby, která s funkcí opatrovníka v případě omezení svéprávnosti posuzované/ho souhlasí

Do funkce **opatrovníka posuzovanému pro toto řízení** navrhuji určit:

*(uveďte jméno a příjmení, datum narození, bydliště, vztah osoby k posuzovanému)*

……………………………………………

podpis navrhované osoby, která s funkcí opatrovníka pro toto řízení souhlasí

*Z důvodu kolize nemůže funkci „opatrovníka posuzovaného pro toto řízení“ vykonávat navrhovatel. Funkce opatrovníka pro toto řízení končí pravomocným rozhodnutím soudu.*

Z výše uvedených důvodů navrhuji vydání rozsudku o omezení svéprávnosti posuzované/ho v rozsahu podle výsledků dokazování a jmenování opatrovníka.

V ……………………….………….dne……………………

……………………………………………

navrhovatel/ka

**Přílohy:**

* **lékařská zpráva o zdravotním stavu posuzované/ho**