**Okresní soud v Lounech**

opatrovnické oddělení

Sladkovského 1132

440 29 Louny

**Návrh na omezení svéprávnosti**

**a jmenování opatrovníka**

**NAVRHOVATEL:**

Jméno a příjmení:

Narozen:

Trvale bytem:

Fakticky bytem:

Vztah k posuzované osobě:

Další kontakty /telefon, e-mail apod./

**POSUZOVANÝ:**

Jméno a příjmení:

Narozen:

Trvale bytem:

(případně uveďte zařízení, ve kterém se posuzovaný v současné době nachází)

**Odůvodnění návrhu:**

(uvést důvody, pro jaké má být posuzovaný omezen ve svéprávnosti: zdravotní – psychický stav, orientace místem a časem, schopnost sebeobsluhy, nutnost 24-hodinové péče druhé osoby, schopnost hospodaření s finančními prostředky atd.) **NUTNÉ VYPLNIT !!!!**

1/ jak dlouho daný stav trvá, o jak vážný stav jde, může se stav časem nebo zdravotní péčí zlepšit:

2/ zná hodnotu peněz, umí posoudit potřebu zdravotních služeb

3/ chce mít ustanoveného opatrovníka, kdo by jím měl být, kde chce posuzovaný/á žít, chce o svých záležitostech rozhodovat sám/a nebo za pomoci druhých

4/ existuje mu/jí bezprostřední riziko újmy, jakou míru dozoru vyžaduje

5/ je posuzovaný/á schopen zúčastnit se jednání, má děti, je ženatý/vdaná

 **Uvést, z jakého důvodu není možno použít méně omezující opatření, jakými jsou nápomoc při rozhodování či zastoupení členem domácnosti !!!**

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem navrhuji, aby soud vynesl tento:

**ROZSUDEK**

**Posuzovaný(á) …………...……………………………………….. nar. ……….……………, bytem …………………………………………………………..…………..………………., t.č. umístěný(á) v ……………………………………………………………..…. se omezuje ve svéprávnosti tak, že:** (uvést pro jaké úkony má být posuzovaný omezen ve svéprávnosti)

**Pokud mému návrhu bude vyhověno jsem/nejsem schopen(na) vykonávat funkci opatrovníka posuzovanému.**

(případně navrhnout osobu - jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k vyšetřované osobě, která by tuto funkci byla schopna a ochotna vykonávat – nutnost trestní bezúhonnosti a dobré pověsti v místě bydliště)

**Navrhuji, byl(a) do funkce opatrovníka** **jmenován(a) ……….………………..…………...., nar. …………………………., bytem …………………………………………………...……, vztah k posuzované osobě: …..……………………………………………………………….**

**Do funkce opatrovníka pro řízení, kterou nemůže vykonávat navrhovatel, navrhuji osobu** ‑ kdy v tomto případě se jedná pouze o funkci zástupce, který bude zastupovat posuzovaného(nou) pouze do doby, než bude řízení skončeno **……….……….………………………………….……………, nar. ……………………….,**

**bytem …………………………………………………………………………………………**

V  dne

**……………………………**

podpis navrhovatele

**K návrhu je nutné přiložit lékařskou zprávu o zdravotním stavu posuzovaného (obvodní lékař, psychiatr, ošetřující lékař atd.)!!!**