До Кривоозерського районного суду

Миколаївської області
ЗАЯВНИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(п.і.б., адреса)
ЗАЦІКАВЛЕНА ОСОБА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(вказати орган опіки та піклування)

**Заява
про визнання громадянина обмежено дієздатним**

"\_\_"\_\_\_\_\_20\_\_ р. я взяла шлюб з \_\_\_ (п.і.б.) і досі проживаю з ним. Від цього шлюбу у нас є діти (дитина) \_\_\_ (ім'я, число, місяць, рік народження дитини (дітей). Чоловік (дружина) працює \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, виконувана робота) на (в) \_\_ (найменування підприємства, установи, організації) і отримує заробітну плату \_\_\_\_\_\_ грн. Протягом \_\_\_\_ (період) він (вона) всі отримані гроші витрачає на купівлю горілчаних виробів, чим ставить сім'ю в тяжке матеріальне становище. У зв'язку із зловживанням алкоголем чоловік (дружина) перебуває під наглядом лікаря-нарколога.

Згідно зі ст. 36 - 37 Цивільного кодексу України та ст.ст. 236 - 238 Цивільного процесуального кодексу України,

**ПРОШУ:**

Визнати обмежено дієздатним \_\_\_\_\_\_\_ (п.і.б., рік та місце народження).

**Додаток:**

1. Копія свідоцтва про укладення шлюбу.

2. Копія свідоцтва про народження дитини (дітей).

3. Довідка про заробітну плату чоловіка (дружини).

4. Довідка лікаря-нарколога.

5. Квитанція про сплату державного мита.

6. Копії заяви.

Дата                                                                Підпис