До Кривоозерського районного суду

Миколаївської області
ЗАЯВНИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(вказати орган опіки
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
та піклування або п.і.б. опікуна)

**Заява
про поновлення громадянина в дієздатності**

Рішенням \_\_\_\_ районного (міського) суду \_\_\_\_\_\_ від" \_\_"\_\_\_\_\_\_10\_\_ р. \_\_\_\_\_ (п.і.б. особи) внаслідок душевної хвороби (недоумства) визнано недієздатним. У відповідності з рішенням суду над ним встановлена опіка. Зараз \_\_\_\_ (прізвище, ініціали) \_\_\_\_\_\_\_ (вказати стан здоров'я, навести докази) може розуміти значення своїх дій і керувати ними. Згідно зі ст. 42 Цивільного кодексу України і ст. 236 - 238 Цивільного процесуального кодексу України.

**ПРОШУ:**

1. Поновити \_\_\_\_\_\_\_ (п.і.б., рік і місце народження) в дієздатності.
2. В порядку підготовки справи до судового розгляду запросити витяг з історії хвороби \_\_\_\_\_\_\_ (п.і.б.) та висновок судово-психіатричної експертизи.

**Додаток:**

1. Копія рішення суду про визнання громадянина недієздатним.

2. Документи, що свідчать про значне поліпшення здоров'я громадянина, визнаного недієздатним (медичні висновки, довідки про стан здоров'я, витяги з історії хвороби).

3. Квитанція про сплату судового збору.

                                Дата                                                                   Підпис