

В [наименование суда] [адрес суда]

Заявитель: [Ф.И.О. заявителя], [дата рождения] г.р.,  
место рождения: [место рождения],  
паспорт: [серия номер], выдан: [кем выдан] [дата выдачи],  
код подразделения: [код подразделения],  
СНИЛС: [номер СНИЛС],  
адрес: [адрес заявителя], тел. [номер телефона]

Представитель: адвокат [Ф.И.О. представителя],  
рег.номер [реестровый номер], удостоверение № [номер удостоверения],  
адрес: [адрес представителя],  
тел. [номер телефона]

Лицо, в отношении которого ставится вопрос  
о признании недееспособным:  
[Ф.И.О. лица], [дата рождения] г.р.,  
место рождения: [место рождения],  
паспорт: [серия номер], выдан: [кем выдан] [дата выдачи],  
код подразделения: [код подразделения],  
СНИЛС: [номер СНИЛС],  
ИНН: [номер ИНН],  
адрес: [адрес лица]

Заинтересованное лицо:  
[наименование органа прокуратуры],  
адрес: [адрес прокуратуры]

[наименование органа социальной защиты],  
адрес: [адрес органа]

Госпошлина: [сумма] руб.

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЗНАНИИ ГРАЖДАНИНА НЕДЕЕСПОСОБНЫМ

Заявитель [Ф.И.О. заявителя] является сыном [Ф.И.О. лица], [дата рождения] г.р.  
(полных [возраст] лет), место рождения: [место рождения], проживающей по адресу:  
[адрес лица], совместно с заявителем.

Иных близких родственников нет, муж ([Ф.И.О. супруга], [дата рождения] г.р.) умер  
[дата], что подтверждается свидетельством о смерти.

[Ф.И.О. лица] наблюдается у психиатра с диагнозом смешанная сосудистая  
деменция, т.е. страдает психическим расстройством, вследствие которого не может  
понимать значение своих действий и руководить ими, не узнает своих родных,  
называет их другими именами.

Согласно ст.21 ГК РФ способность гражданина своими действиями приобретать и  
осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и

исполнять их (гражданская дееспособность) возникает в полном объеме с наступлением совершеннолетия, то есть по достижении восемнадцатилетнего возраста.

Согласно ч.1 ст.29 ГК РФ гражданин, который вследствие психического расстройства не может понимать значения своих действий или руководить ими, может быть признан судом недееспособным в порядке, установленном гражданским процессуальным законодательством.

Согласно ч.2 ст. 281 ГПК РФ дело о признании гражданина недееспособным вследствие психического расстройства может быть возбуждено в суде на основании заявления членов его семьи, близких родственников (родителей, детей, братьев, сестер) независимо от совместного с ним проживания, органа опеки и попечительства, медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь, или стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Согласно ст.283 ГПК РФ судья в порядке подготовки к судебному разбирательству дела о признании гражданина недееспособным при наличии достаточных данных о психическом расстройстве гражданина назначает для определения его психического состояния судебно-психиатрическую экспертизу.

На основании изложенного и, руководствуясь ст.21, ст.29 ГК РФ, ст.281, ГПК, ч.2-285 ГПК РФ, ПРОШУ:

Признать **недееспособной** [Ф.И.О. лица], [дата рождения] г.р., место рождения: [место рождения], паспорт: [серия номер], проживающую по адресу: [адрес лица].

В порядке подготовки настоящего гражданского дела к слушанию прошу:

Назначить судебно-психиатрическую экспертизу, производство которой поручить экспертам [наименование медицинского учреждения], расположенной по адресу: [адрес учреждения],

на разрешение которой поставить вопрос: о возможности [Ф.И.О. лица], [дата рождения] г.р., место рождения: [место рождения], паспорт: [серия номер], проживающей по адресу: [адрес лица],

в силу своего заболевания понимать значение своих действий и руководить ими.

(для проведения экспертизы истребовать медицинские документы [Ф.И.О. лица], [дата рождения] г.р., место рождения: [место рождения], паспорт: [серия номер], проживающую по адресу: [адрес лица], в [наименование медицинской организации], расположенной по адресу: [адрес организации]).

Приложение:

[перечень прилагаемых документов]

« [дата] » [месяц] [год] года  
представитель [Ф.И.О. заявителя] по доверенности \_\_\_\_\_