В Савеловский районный суд г. Москвы

заявитель: Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданин, в отношении которого подаётся заявление:

Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

третьи лица:

1. Савеловский межрайонный прокурор

адрес: Москва, 125284, Хорошевское ш., д. 16, корп. 2;

2. ГБУЗ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Психоневрологический диспансер № \_\_\_

адрес:

3. Органы опеки и попечительства района «Беговой» Северного административного округа г. Москвы[[1]](#footnote-1)

адрес: Москва, 125040, улица Марины Расковой, д.16/26, корп. 3

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРИЗНАНИИ ГРАЖДАНИНА ОГРАНИЧЕННО ДЕЕСПОСОБНЫМ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА

Проживающая вместе со мной моя дочь, Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в связи с психическим заболеванием является инвалидом детства \_\_\_ группы бессрочно.

В настоящий момент наблюдается у психиатра по месту жительства в ГБУЗ "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" Психоневрологический диспансер № \_\_\_\_.

В силу своего заболевания она не может в полной мере понимать значения своих действий и руководить ими, нуждается в моей помощи и контроле.

*В частности, под влиянием своего болезненного состояния, может вступать в кредитные отношения с банками и тратить полученные заемные средства, не имея реальных представлений об источниках их возврата, о последствиях их использования.*

*Указанное обстоятельство подтверждается договором кредита с ПАО «Сбербанк» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Полученные по договору средства были моей дочерью потрачены (проиграны в азартные игры), и мне пришлось, во избежание начисления процентов и штрафов, возместить их за свой счет.[[2]](#footnote-2)*

Согласно ст. 30 ГК РФ, гражданин, который вследствие психического расстройства может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц, может быть ограничен судом в дееспособности

 В соответствии со ст. 30 ГК РФ, ст. 281-285 ГПК РФ

Прошу:

1. Ограничить в дееспособности Иванову \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: город Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Запросить в ГБУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выписку из истории болезни, медицинскую карту и оригинал справки о состоянии его здоровья.
3. Назначить судебно-психиатрическую экспертизу.

Приложение:

1. копия паспорта Ивановой \_\_\_\_\_;
2. копия паспорта Ивановой \_\_\_\_\_;
3. копия свидетельства о рождении Ивановой \_\_\_\_;
4. выписка из домовой книги;
5. копия справки МСЭ;
6. копия кредитного договора;
7. квитанция об оплате госпошлины;
8. копии настоящего заявления по числу лиц, участвующих в деле с приложениями – 4 экз.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

 Иванова.

1. Адреса и названия психоневрологического диспансера (ПНД), суда, прокурора и т.п. должны относиться к адресу проживания лица, в отношении которого
подается заявление. [↑](#footnote-ref-1)
2. Там, где курсивный текст, – надо вставить конкретные обстоятельства, свидетельствующие о нуждаемости человека в помощи других лиц для того, чтобы понимать значение своих действий и руководить ими. [↑](#footnote-ref-2)