**Примерное заявление в суд** об отмене ограничения дееспособности вследствие психического расстройства

В Савеловский районный суд г. Москвы[[1]](#endnote-1)

заявитель (ФИО): Иванова Ирина Ивановна

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

третьи лица:

Савеловский межрайонный прокурор[[2]](#endnote-2)

адрес: 125284, Москва, Хорошевское ш., д. 16, к. 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Психоневрологический диспансер №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Органы опеки и попечительства района «Беговой»

Северного административного округа г. Москвы[[3]](#endnote-3)

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

Заявление об отмене ограничения дееспособности

Решением Преображенского межмуниципального районного суда г. Москвы (указать дату) заявитель был ограничен в дееспособности вследствие психического расстройства. Заявителю назначен попечитель (указать).

*Приводятся сведения* *со ссылками на источники* *об изменении состояния психического здоровья гражданина, о развитии или восстановлении способности осуществлять свои права и исполнять обязанности, в том числе заботиться о себе, распоряжаться своими доходами, управлять недвижимым имуществом (например, квартирой), защищать свои права.*

*В заявлении целесообразно отобразить способности гражданина осуществлять свои права и исполнять обязанности самостоятельно или с помощью других лиц (родных, друзей, социальных работников):*

* *способность заботиться о своем повседневном содержании и безопасности: может оставаться один, пользоваться транспортом, оплачивать жилищные и коммунальные услуги, планировать свои расходы, осуществлять покупки вещей и продуктов, обеспечить себя достаточным питанием, умеет избегать повседневных опасностей (отравление, пожар и т.д.);*
* *имеет ли регулярный доход, умеет сберегать и распоряжаться денежными средствами, пользоваться банковскими услугами;*
* *понимает ли последствия того, если потратит все денежные средства, отдаст их другим людям, понимает, что такое кредит/долг, подарок, значение завещания, имущественные последствия вступления в брак;*
* *понимает, как обращаться в уполномоченные органы и организации (может составить заявление, подать его, получить ответ), умеет обращаться за помощью и противостоять принуждению;*
* *обращается ли за медицинской помощью, соблюдает рекомендованное лечение;*
* *пользуется телефоном, интернетом, почтой;*
* *способности взаимодействовать с другими людьми, заботиться о близких;*
* *участвует ли в труде, есть работы, понимает ли процедуры устройства на работу и возможности трудоустройства.*

*Документами, свидетельствующими о выздоровлении или улучшении здоровья гражданина, признанного недееспособным или ограниченным в дееспособности, могут быть:*

* *справка из психоневрологического диспансера;*
* *заключение врача-психиатра;*
* *выписка из амбулаторной карты больного с указанием диагноза.*

*Другие документы и материалы, подтверждающие способность гражданина осуществлять свои права и исполнять обязанности самостоятельно или при помощи других лиц (документы, подтверждающие трудовую деятельность, характеристики с мест работы, учебы, письма, документы, фото или видеоматериалы, заключения специалистов в сфере социальной реабилитации, психологов, педагогов, свидетельства родственников, других близких лиц, соседей).*

Таким образом, заявитель считает, что основания, в силу которых гражданин был ограничен в дееспособности, отпали, способность осуществлять права и исполнять обязанности восстановилась, и попечительство ему не требуется.

В силу п. 3 ст. 30 Гражданского кодекса, если основания, в силу которых гражданин был ограничен в дееспособности, отпали, при восстановлении способности гражданина осуществлять прав и исполнять обязанности, руководствуясь ст. 286 ГПК РФ, 30 Гражданского кодекса, прошу:

1. отменить ограничение дееспособности (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: город Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Запросить выписку из истории болезни, медицинскую карту и оригинал справки о состоянии его здоровья.
3. Назначить судебно-психиатрическую экспертизу.

**Приложение:**

1. копия паспорта Ивановой И.И. (заявителя);
2. выписка из домовой книги;
3. копия справки МСЭ;
4. копия кредитного договора[[4]](#endnote-4);
5. квитанция об оплате госпошлины;
6. почтовые квитанции, подтверждающие направление копии заявления лицам, участвующим в деле;
7. *другие документы, которые упоминаются в заявлении.*

1. Указывается районный суд, к территориальной подсудности которого относится адрес места жительства (то есть адрес постоянной регистрации) гражданина, в отношении которого подано заявление (или адрес больницы, стационарной организации, где он находится). [↑](#endnote-ref-1)
2. Указывается прокурор, возглавляющий районную (межрайонную) прокуратуру, деятельность которой распространяется на территорию, на которой проживает гражданин, в отношении которого подано заявление (или находится больница, стационарная организация, где он находится). [↑](#endnote-ref-2)
3. Указывается орган опеки и попечительства, деятельность которых распространяется на территорию, на которой проживает гражданин, в отношении которого подано заявление (или находится больница, стационарная организация, где он находится). [↑](#endnote-ref-3)
4. Прикладываются те документы, которые подтверждают обстоятельства, на которые ссылается заявитель. [↑](#endnote-ref-4)