

Białystok, dnia

WZÓR

**Sąd Rejonowy
w Białymstoku
Wydział Rodzinny i Nieletnich**

Wnioskodawca:

.....
(imię, nazwisko, dokładny adres, PESEL *)
e-maila, numer telefonu, telegramu czy też faksu**)

Uczestnik:

.....
(imię, nazwisko, dokładny adres, PESEL *)
e-maila, numer telefonu, telegramu czy też faksu**)

wolne od opłaty

WNIOSEK

o umieszczenie osoby chorej psychicznie (bez jej zgody) w Szpitalu Psychiatrycznym

Wnoszę o:

umieszczenie urodzonego/ej w, woj.
..... dniaroku, zamieszkałego/ej w Szpitalu
Psychiatrycznym bez jego/jej zgody.

UAZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dodatkowe wyjaśnienia na odwrocie

Załączniki:

1. Odpis wniosku i załączników
2. Zaświadczenie lekarza psychiatry uzasadniające potrzebę leczenia w Szpitalu Psychiatrycznym wydane nie dłużej niż 14 dni przed datą złożenia wniosku.

Dodatkowe wyjaśnienia:

Podanie numeru PESEL wnioskodawcy jest obowiązkowe, natomiast uczestnika - o ile istnieje taka możliwość. Dodatkowo wnioskodawca może wskazać numer telefonu, adres mailowy, numeru telegramu czy też faksu, celem uproszczonej formy przyspieszenia rozpoznania wniosku, zgodnie z Dz.U.2014.101 art. 149 (1)

Każde pismo procesowe dla wywołania oczekiwanych skutków musi być podpisane przez osobę działającą.

Skompletowane dokumenty należy złożyć w biurze podawczym lub przesłać pocztą do Sądu.

* informacje obowiązkowe

** informacje nieobowiązkowe

www.bialystok.sr.gov.pl