

WZÓR

Suwałki, dnia

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

Wnioskodawca:

.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL + PESEL dziecka)

Uczestnik:

.....

(imię, nazwisko, adres, PESEL *)

WNIOSEK

o pozbawienie/zawieszenie władzy rodzicielskiej nad małoletnim dzieckiem

Wnoszę o:

pozbawienie/zawieszenie władzy rodzicielskiej.....nad małoletnim.....
urodzonym w, woj. dnia roku,
zamieszkałym

UZASADNIENIE

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

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....

(podpis)

OPLATA 100 ZŁ.

Załączniki:

1. Zupełny odpis aktu urodzenia dziecka
2. Odpis wniosku
3. W razie z wystąpieniem z wnioskiem o zwolnienie od kosztów sądowych – oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i źródłach utrzymania.
4. W przypadku gdy drugi rodzic nie żyje, lub nie służy mu władza rodzicielska należy złożyć wniosek o umieszczenie małoletniego w rodzinie zastępczej u/ o umieszczenie w placówce opiekuńczej

(załączniki składamy w dwóch egzemplarzach – oryginał + kopia)

***w przypadku braku nr. PESEL uczestnika należy podać jego pełne dane personalne – miejsce i data urodzenia, imiona rodziców**