

Suwałki, dnia

WZÓR

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

Wnioskodawca:

.....

(imię, nazwisko, adres, **PESEL**)

Uczestnik:

.....

(imię, nazwisko, adres osoby chorej, **PESEL***)

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.

UZASADNIENIE

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

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....

(podpis)

Załączniki:

1. Odpis wniosku
2. Zaświadczenie lekarza psychiatry uzasadniające potrzebę leczenia w Szpitalu Psychiatrycznym wydane nie dłużej niż 14 dni przed datą złożenia wniosku.
*** PESEL uczestnika , jeżeli posiadamy taką informację , w przypadku braku nr. PESEL uczestnika należy podać jego pełne dane personalne – miejsce i data urodzenia, imiona rodziców)**

(załączniki do wniosku w 2-óch egzemplarzach – oryginał + kopia)