**ŽÁDOST O JMENOVÁNÍ OPATROVNÍKA PRO ŘÍZENÍ**

Úřadu práce České republiky – krajská pobočka v ................

Kontaktní pracoviště ..............

ulice ....................

PSČ ........... Město ...............

V ................... dne ..........................

**Žádost o jmenování opatrovníka pro řízení dle § 23 zák. č. 108/2006 Sb., § 22 zák. č. 329/2011 Sb.
a § 32 zák. č.** **500/2004** **Sb., v platném znění**

Vážení,

z lékařské zprávy MUDr. .............................. ze dne ............................. vyplývá, že pan/í......................................................, r.č. ............................, bytem ...................................... není schopen/na samostatně posoudit obsah a následky jednání o dávku ............... */např. příspěvek na péči/* .....

Pro vyřízení této dávky nemá dostatečnou procesní způsobilost a nemá zákonného zástupce. Neschopnost rozlišit obsah jednání a pochopit jeho podstatu jí/ jemu brání právně jednat, což je právní překážka, která v řízení vylučuje činění úkonů, které by bylo možné považovat za platné. V tomto stavu si již nemůže zvolit zmocněnce, neboť ani tento postup by již nebylo možné považovat za postup, který je schopen/na pochopit.

Z výše uvedeného důvodu Vás žádám, abyste pan/í ....................... ustanovili na základě odborného lékařského posudku opatrovníka pro hájení práv v řízení.

O pana/í ....................... dlouhodobě pečuji a bydlím s ní/m ve společné domácnosti. Jsem osobou netrestanou, nejsem veden/a v registru dlužníků a netrpím žádnou duševní poruchou (a to ani přechodnou). Současně jsem ochoten/a funkci opatrovníka přijmout a prohlašuji, že mi v tom nebrání závažné důvody.

Pan/í......................... v očekávání vlastní nezpůsobilosti právně jednat neprojevil/a jinou vůli, aby se nějaká další určitá osoba stala jeho/jejím opatrovníkem.

Nejsem osobou, o níž lze mít důvodně za to, že má takový zájem na výsledku řízení, který odůvodňuje obavu, že nebude řádně hájit zájmy opatrovance.

Prosím o vydání usnesení o jmenování mé osoby jakožto opatrovníka osobě ...........................

S pozdravem

podpis */budoucího opatrovníka/*

jméno, příjmení

nar.

bydliště

Příloha:

* lékařská zpráva */která vystihuje neschopnost osoby porozumět řízení pro závažnou, trvalou nebo jen přechodnou, chorobu, nemoc či postižení/*