

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.  
..... dnia .....roku, zamieszkałego/ej ..... w Szpitalu  
Psychiatrycznym bez jego/jej zgody.

**Uzasadnienie**

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

(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](http://www.bialystok.sr.gov.pl)**