Wniosek o uchylenie albo zmianę ubezwłasnowolnienia

Miejscowość i data

Twoje imię i nazwisko; Twój adres do doręczeń; Twój PESEL; Telefon lub e-mail (nieobowiązkowo)

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy sprawa

Jej adres zamieszkania lub pobytu (np. DPS)

Jej PESEL

Sąd okręgowy (nazwa i adres)

Sygnatura i data postanowienia o ubezwłasnowolnieniu

Lekarz prowadzący i aktualne zaświadczenie

Świadkowie

Wniosek o uchylenie albo zmianę ubezwłasnowolnienia

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy sprawa; numer decyzji lub sygnatura

Co się zmieniło (leczenie, samodzielność, praca)

Czego żądam — zakres zmiany lub czynności, o które wnoszę

Dowody i wnioski dowodowe — dokumenty, daty, świadkowie i ich adresy

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo