

Sochaczew, dnia.....

Po wypełnieniu zwrócić Sądowi

oznaczenie sądu

Sygn. akt. Op

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

S P R A W O Z D A N I E

**Zgodnie z zarządzeniem Sędziego wzywam Pana/Panią do udzielenie odpowiedzi na
zadane pytania w terminie 14 dni**

1. Imię i nazwisko ubezwłasnowolnionego:
2. Numer PESEL ubezwłasnowolnionego:
3. Gdzie ubezwłasnowolniony przebywa.
4. Czy pracuje, jeśli tak to gdzie i ile zarabia.
5. Jaki jest stan zdrowia ubezwłasnowolnionego.
6. Czy ubezwłasnowolniony jest należycie ubrany i odżywiony.
7. Czy ubezwłasnowolniony posiada majątek i kto nim zarządza (renta).
8. Inne uwagi.

.....
(podpis opiekuna prawnego)