**Соттың атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мекенжайы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Арыз беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Т.А.Ә.)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мүддесінде**

 *(Т.А.Ә.)*

ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мекенжайы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ұялы тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электрондық пошта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мүдделі тұлға: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(заңды тұлғаның атауы)*

**Азаматты әрекетке қабілетсіз деп тану туралы**

**АРЫЗ**

**I. Даудың алдындағы фактілерді қысқаша, анық және нақты көрсетіңіз:**

Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(талап қоюшының Т.А.Ә.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жылы туған *(туған күні)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ұлының/қызының Т.А.Ә.)* анасы/әкесі болып табыламын.

**II. Сотқа жүгінуге не негіз болды:**

Менің ұлым/қызым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ұлының/қызының Т.А.Ә.)* психикалық ауруы салдарынан \_\_\_\_ топтағы мүгедек болып табылады, оны оның мүгедектігі туралы анықтаманың көшірмесімен растаймын.

**III. Осы мән-жайларды растайтын дәлелдер келтіру:**

Ауруға байланысты менің ұлым/қызым өз әрекеттерінің нақты сипаты мен мағынасын түсіне алмайды және оларды басқара алмайды, қамқорлыққа мұқтаж.

**IV. Құқықтық негіздемесі (құқық нормаларына сілтеме)**

Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 26-бабына сәйкес жүйке ауруы немесе ақыл-есiнiң кемдiгi салдарынан өз әрекеттерiнiң мәнiн түсiне алмайтын немесе не iстегенiн бiлмейтiн азаматты сот әрекет қабiлеттiлiгi жоқ деп тануы мүмкiн, соған байланысты оған қорғаншылық белгiленедi. Әрекет қабiлеттiлiгi жоқ деп танылған азаматтың атынан мәмiлелердi оның қорғаншысы жасайды. Әрекет қабiлеттiлiгi жоқ адам сауығып кеткен немесе денсаулығы едәуiр жақсарған жағдайда сот оны әрекет қабiлеттiлiгi бар деп таниды, бұдан кейiн одан қорғаншылық алынады.

Қазақстан Республикасы Азаматтық процестік кодексінің 323-бабының 2-бөлігіне сай психикалық науқастану немесе психиканың бұзылуы, ақылының кемістігі немесе психикасының өзге де сырқатты хал-жайы салдарынан азаматты әрекетке қабілетсіз деп тану туралы іс сотта онымен бірге тұратынына не тұрмайтынына қарамастан, отбасы мүшелерінің, жақын туыстарының, прокурордың, қорғаншылық немесе қамқоршылық жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын органның, психиатриялық (психоневрологиялық) емдеу мекемесінің арызы бойынша қозғалуы мүмкін.

**V. Сотқа дейінгі реттеу:**

*(егер заңда немесе шартта сотқа дейінгі реттеу көзделмесе, бұл блок толтырылмайды)*

Баяндалғанның негізінде, Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 26-бабына, Қазақстан Республикасы Азаматтық процестік кодексінің 323, 324-баптарына сәйкес,

**СҰРАЙМЫН:**

**VI. Сіздің талаптарыңыз. Егер олар бірнешеу болса, оларды нөмірлеңіз:**

1. Азамат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ұлы/қызының Т.А.Ә., туған жылы, күні, айы, туған жері, тұрғылықты жері)* әрекетке қабілетсіз деп тануыңызды.

**Қоса беріліп отырған құжаттардың тізбесі:**

1. Арыздың көшірмесі;

2. Мемлекеттік бажды төлеу туралы түбіртек;

3. Баланың туу туралы куәлігінің көшірмесі;

4. Мүгедектік туралы анықтама;

5. Арызданушының жеке куәлігінің көшірмесі;

**Қолтаңбасы** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Күні**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Т.А.Ә.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_