

.....
(oznaczenie Sądu)

Po wypełnieniu zwrócić sądowi

Data

Sygn. akt Op

Pan (i)

.....

.....

Sąd Rejonowy w Krotoszynie III Wydział Rodzinny i Nieletnich wzywa do złożenia w terminie 7 dni sprawozdania ze sprawowanej opieki nad całkowicie ubezwłasnowolnionym(a).....

Formularz należy wypełnić sumiennie, starannie, przedstawić zgodnie z prawdą warunki w jakich wychowuje się podopieczny.

W przypadku nie przedstawienia w ustalonym terminie sprawozdania dot. osoby pozostającej pod opieką, Sąd Opiekunczy może wymierzyć Panu(i) grzywnę.

Jednocześnie Sąd informuje, że sprawozdania należy składać co 6 miesięcy bez ponownego wzywania przez Sąd.

SPRAWOZDANIE OPIEKUNA

za okres od do

1. Imię i nazwisko podopiecznego

2. Gdzie podopieczny przebywa (u opiekuna, w instytucji opiekuńczej, u innej osoby, podać dokładny adres)

.....

.....

3. Czy podopieczny pracuje, gdzie, w jakim charakterze, ile zarabia (ewentualnie dołączyć opinię z miejsca pracy)

.....

4. Stan zdrowia podopiecznego.

.....

.....

5. Majątek podopiecznego, czy posiada, jaki, kto sprawuje zarząd majątkiem (ewentualnie dołączyć niezbędne rachunki)

.....
.....

6. Sytuacja materialna podopiecznego, jego ubranie i odżywianie.

.....
.....

7. Czy podopieczny otrzymuje rentę, zapomogę, stypendium (podać wysokość i instytucję, z której otrzymuje)

.....
.....

8. Trudności jakie sprawia podopieczny (podać jakie oraz ich przyczynę)

.....
.....

9. Uwagi (podać wszystkie spostrzeżenia i trudności, a nadto wnioski pod adresem Sądu)

.....
.....

Data

.....
(Podpis opiekuna)