**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Podnosilac predloga:** **Datum:** **.**.\_\_\_\_ **Predlog za oduzimanje poslovne sposobnosti** Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , kao podnosilac predloga, podnosim ovaj predlog za oduzimanje poslovne sposobnosti od osobe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Ovaj predlog se zasniva na činjenici da osoba više nije sposobna da se brine o sebi i donosi razborite odluke zbog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . **Informacije o Osobi** **Puno Ime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum Rođenja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Adresa Boravišta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Zdravstveno Stanje:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Razlozi za oduzimanje poslovne sposobnosti** **Mentalno i Fizičko Stanje:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nedostatak Sposobnosti za Donošenje Odluka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Opasnost za Sebe i Druge:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dokazi i Podržavajući Dokumenti** **Medicinski Izveštaji:** Dokumentacija koja potvrđuje zdravstveno stanje osobe, uključujući izveštaje lekara i psihologa. **Izjave Članova Porodice i Staratelja:** Izjave osoba koje su bile svedoci nesposobnosti osobe za postupanje i koje podržavaju predlog. **Ostali Relevantni Dokumenti:** Svaki drugi dokument koji podržava tvrdnje za oduzimanje poslovne sposobnosti. **Zahtev za Oduzimanje Poslovne Sposobnosti** Zahtevam da sud razmotri ovaj predlog i naloži oduzimanje poslovne sposobnosti od osobe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Zahtevam da sud imenuje zakonskog staratelja za osobu kako bi se obezbedilo da sve odluke i postupci u vezi sa osobom i njenom imovinom budu u njenom najboljem interesu. **Dokazi:** Medicinski izveštaji koji potvrđuju zdravstveno stanje osobe. Izjave članova porodice i staratelja koje podržavaju predlog. Ostali podržavajući dokumenti. Uzimajući u obzir navedeno, zahtevam da sud donese sledeću odluku: **ODLUKA** I. **U POTPUNOSTI ODUZIMA** poslovnu sposobnost osobi imenom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođenoj dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , od oca \_\_\_\_\_\_\_\_ i majke \_\_\_\_\_\_\_ , zbog mentalne bolesti sa dijagnozom \_\_\_\_\_\_ . II. **Za stalnog staratelja osobe** imenovan je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . III. **Troškove postupka snosi sud.** **Mesto:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Podnosilac:** \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis podnosioca)