\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parashtruesi i propozimit:** *.*    **Data:** \_\_.\_\_.\_\_\_\_

**Propozim**

**për heqjen e zotësisë së veprimit**

Unë, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , duke vepruar si parashtrues i propozimit, paraqes këtë propozim për heqjen e zotësisë për të vepruar për personin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Ky propozim bazohet në faktin se i personi nuk është më në gjendje të kujdeset për veten dhe të marrë vendime të arsyeshme për shkak të \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**1. Informacion mbi të Personin** **Emri**  **i**  **Plotë** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data e**  **Lindjes** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Adresa**  **e**  **Banimit** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Gjendja**  **Shëndetësore** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Arsyet për heqjen e zotësisë për të vepruar** **Gjendja**  **Mendore**  **dhe**  **Fizike** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mungesa**  **e**  **Aftësisë**  **për**  **të**  **Marrë**  **Vendime** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Rreziku**  **për**  **Vetveten**  **dhe**  **të**  **Tjerët** **:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Provat dhe Dokumentet Mbështetëse** **Raporte**  **Mjekësore** **:**   Dokumentacion   që   vërteton   gjendjen   shëndetësore   të   personit , përfshirë   raportet e mjekëve   dhe   psikologëve . **Deklarata**  **nga**  **Familjarët**  **dhe**  **Kujdestarët** **:**   Deklarata   nga persona që   kanë   qenë   dëshmitarë   të   paaftësisë   së   personit   për   të   vepruar   dhe   që   mbështesin   propozimin . **Dokumente**  **të**  **tjera**  **relevante** **:**   Çdo   dokument   tjetër   që   mbështet   pretendimet   për   heqjen e zotësisë   për   të   vepruar .

**4. Kërkesa për Heqjen e Zotësisë për të Vepruar** Kërkoj   që   Gjykata   të   shqyrtojë   këtë   propozim   dhe   të   urdhërojë   heqjen e zotësisë   për   të   vepruar   për   personin   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Kërkoj   që   Gjykata   të   caktojë   një   kujdestar   ligjor   për   personin   për   të   siguruar   që   të   gjitha   vendimet   dhe   veprimet   në   lidhje me personin   dhe   pasurinë e tij   të   bëhen   në   interesin   më   të   mirë   të   tij .

**Provat:** Raporte   mjekësore   që   vërtetojnë   gjendjen   shëndetësore   të   personit . Deklarata   nga   familjarët   dhe   kujdestarët   që   mbështesin   propozimin . Dokumente   të   tjera   mbështetëse .

Duke marrë parasysh sa më sipër, kërkoj që Gjykata të marrë këtë:

**AKTVENDIM**

**.** **HIQET NË TËRËSI**  zotësia   për   të   vepruar   personit   te   quajtur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   nga \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , i   lindur   më   datë \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nga   i   ati \_\_\_\_\_\_\_\_   dhe e ëma \_\_\_\_\_\_\_ , për   shkak   të   sëmundjes   psikike me diagnozë \_\_\_\_\_\_ . **Kujdestare**  e përhershme e të   sëmurit   caktohet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Shprenzimet   procedurale   i   bartë   gjykata .

**Vendi: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Paditësi: \_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nënshkrimi i paditësit)