…………………………………. ……………………………

(imię, nazwisko opiekuna prawnego/kuratora) (miejscowość i data)

………………………………….

(adres opiekuna prawnego/kuratora)

………………………………….

(PESEL opiekuna/kuratora)

sygn. akt Op……….. Sąd Rejonowy w Żarach

Wydział III Rodzinny i Nieletnich

ul. Spokojna 20, 68-200 Żary

**S P R A W O Z D A N I E O P I E K U N A / K U R A T O R A\***

**dotyczące osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie/częściowo\* pozostającej pod opieką/kuratelą\***

(\*niepotrzebne skreślić)

**za okres od ………………….. do ……………………**

1. Imię i nazwisko podopiecznego ……………………………………………………………
2. Miejsce zamieszkania i pobytu podopiecznego: …………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(podać adres; jeżeli podopieczny przebywa w placówce opiekuńczej należy wskazać rodzaj placówki, adres oraz wskazać jak często opiekun odwiedza podopiecznego, kiedy był u niego ostatni raz; jeżeli przebywa u osoby trzeciej – oznaczenie tej osoby)*

1. Warunki bytowe podopiecznego:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(określić jaka jest sytuacja mieszkaniowa podopiecznego, czy korzysta z pomocy instytucjonalnej np. oferowanej przez ośrodek pomocy społecznej w miejscu zamieszkania lub poza nim, oznaczyć rodzaj wsparcia i dane osoby lub instytucji udzielającej wsparcia)*

- udzielana pomoc przez opiekuna

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(oznaczenie jakie czynności w stosunku do podopiecznego podejmował w okresie sprawozdawczym opiekun, np. czy odbywał wizyty u fryzjera, zabierał na wakacje, zapewniał rozrywki, jaki jest stosunek domowników do podopiecznego itp.)*

*- zachowanie podopiecznego:*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(czy wykonuje podstawowe czynności życia dnia codziennego i proste prace – wskazać jakie)*

1. Stan zdrowia podopiecznego:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy podopieczny choruje przewlekle;* *czy pozostaje pod opieką lekarską -jakiej przychodni i jakiej specjalizacji; czy przyjmuje leki, jakie, czy przyjmuje je regularnie)*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy w okresie sprawozdawczym odbywały się konsultacje lekarskie, kiedy i u jakiego lekarza, z jakiego powodu, jakie było rozpoznanie, czy wdrożono leczenie zalecone przez lekarza, a jeżeli nie - z jakiego powodu, czy podejmuje leczenie odwykowe jeżeli jest takie zalecenie, jakie jest samopoczucie podopiecznego, jego stan umysłowy)*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(czy w okresie sprawozdawczym podopieczny przebywał w szpitalu; czy przebył poważne choroby, jeżeli tak – wskazać daty, podmiot leczniczy, okres leczenia i powód hospitalizacji)*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy podopieczny pozostaje pod stałą kontrolą poradni zdrowia psychicznego, jeżeli tak – wskazać dane tej poradni i czy w okresie sprawozdawczym odbywał konsultacje)*

1. Warunki zawodowe

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy podopieczny w okresie sprawozdawczym podejmował pracę - a jeżeli tak - jaką (umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło) i na jakich warunkach, u jakiego pracodawcy)*

1. Sytuacja materialna i prawna podopiecznego:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy w okresie sprawozdawczym toczyły się/nie toczyły\* się postępowania z udziałem ubezwłasnowolnionego, np. karne, cywilne, administracyjne – jeżeli były prowadzone postępowania należy wskazać rodzaj sprawy, sygnaturę akt i organ przed którym się toczyła, jaki jest stan sprawy)*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy zapewnioną ma odzież, wyżywienie, środki czystości i higieniczne, kto zajmuje się powyższymi sprawami i dokonuje zakupów, jak często)*

1. Uwagi opiekuna:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(czy występują trudności w opiece nad ubezwłasnowolnionym i w jaki sposób opiekun sobie z nimi radzi, w tym jakie podejmuje działania w celu ich wyeliminowania, jakie istotne zdarzenia z udziałem podopiecznego miały miejsce w okresie sprawozdawczym)*

………………………………………………….

*podpis opiekuna*

…………………………………. ……………………………

(imię, nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………….

(adres opiekuna prawnego/kuratora)

………………………………….

(PESEL opiekuna/kuratora)

sygn. akt Op……….. Sąd Rejonowy w Żarach

Wydział III Rodzinny i Nieletnich

ul. Spokojna 2, 68-200 Żary

***Sprawozdanie opiekuna/kuratora\* o zarządzie majątkiem ubezwłasnowolnionego/***

***Rachunek opiekuna/kuratora\* z zarządu majątkiem ubezwłasnowolnionego***

(\*niepotrzebne skreślić)

**za okres od ………………….. do ……………………**

1. imię i nazwisko podopiecznego ………………………………………………………..
2. podopieczny posiada/nie posiada\* majątek/ku

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*(jeżeli podopieczny posiada majątek – oznaczenie składników majątku i ich wartości (np. mieszkanie, inne nieruchomości, gospodarstwo rolne, akcje, obligacje itp.);czy z majątku podopiecznego uzyskiwany jest dochód i w jakiej wysokości oraz gdzie zostaje ulokowany, jeżeli podopieczny ma nieruchomości np. mieszkanie – czy zostało ubezpieczone, jeżeli ma samochód – czy opłacono ubezpieczenie)*

1. podopieczny jest/nie jest\* wierzycielem

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*(**jeżeli podopiecznemu przysługują należności od innych osób należy wskazać z jakiego tytułu, od kogo, w jakiej wysokości przysługuje mu roszczenie, jakie działania podejmuje opiekun celem wyegzekwowania należności, jeżeli dłużnik pozostaje w zwłoce)*

1. podopieczny jest/nie\* jest dłużnikiem

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*(jeżeli podopieczny jest dłużnikiem należy wskazać z jakiego tytułu, kiedy zostało zaciągnięte zobowiązanie, w jakiej wysokości, czy i z jakiego powodu pozostaje w zwłoce ze spłatą zobowiązania,* *czy względem podopiecznego prowadzone jest postępowanie windykacyjne lub egzekucyjne, jeżeli tak – przez kogo, w przypadku postępowania egzekucyjnego podać dane komornika i sygnaturę akt, informacje o stanie egzekucji)*

1. dochody podopiecznego w okresie sprawozdawczym:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(należy oznaczyć źródło dochodu i jego wysokość, np. renta, emerytura, wynagrodzenie za pracę, świadczenia z pomocy społecznej, spadek- wskazać spadkodawcę, wymienić aktywa, darowizna-oznaczyć darczyńcę, rodzaj i wartość, itp.; w przypadku spadku i darowizny – czy w imieniu podopiecznego wypełnione zostały obowiązki podatkowe z tym związane)*

1. wydatki podopiecznego w okresie sprawozdawczym:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać rodzaj wydatku, np. zakup odzieży, opłaty, podatki, ubezpieczenie, wydatki na bieżące utrzymanie, zakup leków, żywności, środki czystości, itp. i kwotę wydatku)*

1. kwota pozostała po odjęciu wydatków od dochodów w okresie sprawozdawczym wyniosła: …………………………………………………………………………………………

kwota to znajduje się na ………………………………………………..

*(w banku, na lokacie, itp.)*

1. dochody podopiecznego wpływają na …………………………………………………

*(oznaczenie banku lub wskazanie w jaki sposób pobierane są dochody)*

1. na dzień składania sprawozdania na koncie podopiecznego/lokacie\* znajduje się kwota: *………………………………………………………………………………………………………*

*(oznaczyć bank, wysokość kwoty, określić rodzaj lokaty i jej wysokość)*

1. w okresie sprawozdawczym podopieczny nabył/ nie nabył\* ruchomości, nieruchomości:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*(jeżeli nastąpiło nabycie ruchomości lub nieruchomości należy je wymienić, oznaczyć ich wartość, wskazać czy uzyskano zezwolenie sądu na dokonanie tych zakupów)*

1. w okresie sprawozdawczym uiszczone zostały/nie zostały uiszczone\* wszystkie podatki należne od podopiecznego

…………………………………………………………………………………………

*(jeżeli nie zostały uiszczone wszystkie podatki należy wskazać wierzyciela, ich wysokość i powód dla którego podopieczny pozostaje w zwłoce)*

1. uwagi opiekuna/kuratora………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………

*data i podpis opiekuna*

Uwaga!

Jeżeli opiekun zobowiązany jest do złożenia **rachunku z zarządu majątkiem** podopiecznego należy dołączyć pisemne rozliczenie i dowody dokumentujące podane wyżej dane, tj. dołączyć wydruk ze stanu kona podopiecznego, decyzje dotyczące przyznanych mu świadczeń, pokwitowania, rachunki, faktury dokumentujące wydatki, umowy, itp.

Opiekun zobowiązany jest do złożenia rachunku z zarządu majątkiem, jeżeli Sąd nie zwolnił go od tego obowiązku.

Opiekun ma obowiązek składać sprawozdania Sądowi Opiekuńczemu w terminie wyznaczonym przez Sąd w wydanym postanowieniu pod rygorem ukarania grzywną.