

IME I PREZIME (podnositelja molbe)

Adresa prebivališta

NAZIV NADLEŽNOG CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB

Adresa Centra za socijalnu skrb

Datum i godina

PREDMET: Molba za pokretanje postupka za vraćanje poslovne sposobnosti

Poštovani,

kod ovog Centra za socijalnu skrb vodi se moj predmet u kojemu sam stavljen/a pod skrbništvo kao osoba potpuno lišena poslovne sposobnosti odlukom nadležnog Općinskog suda (navesti točan naziv suda), posl. br. xxxx (unijeti broj predmeta) od (unijeti datum i godinu odluke).

Kako je dana 1. rujna 2014. godine stupio na snagu novi Obiteljski zakon, to se više ne primjenjuje institut potpunog lišenja poslovne sposobnosti. Odredbom iz čl. 557. st. 1. tog Zakona propisano je da će se odluke o lišenju poslovne sposobnosti koje su donesene prema prijašnjim propisima preispitati u izvanparničnom postupku za lišenje poslovne sposobnosti, a st. 2. iste odredbe propisana je obaveza nadležnog Centra za socijalnu skrb da u skladu sa rokovima koje propisuje Ministarstvo socijalne politike i mladih pokrene taj postupak za svoje štíćenike.

S obzirom da je već dulje vrijeme moje zdravstveno stanje stabilno te da mogu funkcionirati uz odgovarajuću pomoć i prilagodbe, smatram kako nema potrebe da sam lišen/a poslovne sposobnosti u potpunosti te želim da mi se ona djelomično ili potpuno vrati. Naime, vraćanje poslovne sposobnosti za mene je osobno važno i zbog mojeg uključivanja u život zajednice, osamostaljivanja te moje jednakosti pred zakonom i drugim članovima društva. Kako sam slabijeg imovnog stanja i nisam sam/a u mogućnosti pokriti troškove postupka za vraćanje poslovne sposobnosti, molim nadležni Centar za socijalnu skrb da postupi prema čl. 557. st. 1. Obiteljskog zakona u mojem predmetu te me obavijesti o vremenu kada mogu očekivati da će se taj postupak pokrenuti.

Srdačan pozdrav,

(vlastoručni potpis)