**Жаңаөзен қалалық сотына**

**Арыз беруші: Т.А.Ә.,**

**(туған күні, айы, жылы)**

**тұрғылықты жері: \_\_\_\_\_\_ қ., \_\_\_\_көшесі, № \_\_\_үй**

**№\_\_\_\_\_пәтер;**

**ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**ұялы байланысының абоненттік нөмірі:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**электрондық мекенжайы:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **АРЫЗ**

**(азаматты әрекетке қабілеті шектеулі деп тану туралы)**

**Мен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(жұбайының Т.А.Ә.) тұрмыс құрдым және жоғарыда көрсетілген мекенжай бойынша онымен бірге тұрамын.**

**Осы некеден бізде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Т.А.Ә., туған күні, айы, жылы) бала(лар) бар.**

**Жұбайым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лауазымында**

 **мекеме, ұйым, кәсіпорын лауазымы, орындайтын *жұмысы***

**жұмыс істейді және жалақысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылдан бастап жұбайым ішімдікке салынып жүр.**

**Жұбайым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ішімдікке салынғанға байланысты дәрігер-наркологтың қарауында.**

**Мен уақытша жұмыс істемеймін, осыған қарамастан жұбайым барлық еңбекақысын арақ-шарап өнімдеріне жұмсайды, мұнымен ол отбасын қиын материалдық жағдайға соқтырады.**

**Жоғарыда көрсетілгендердің негізінде және Қазақстан Республикасының Азаматтық Кодексінің 27-бабына, Қазақстан Республикасының Азаматтық процестік кодексінің 323 бабының 1) - тармағына және 324 бабына сүйене отырып,**

**С Ұ Р А Й М Ы Н:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (толық Т.А.Ә., туған күні, айы, жылы, туған жері, мекенжайы) әрекетке қабілеті шектеулі деп тануды.**

***Арызға қоса берілетін құжаттардың тізбесі:***

1. ***Арыздың көшірмесі;***
2. ***Мемлекеттік баж салығын төлегендігі туралы түбіртек./1532 тенге, 108126 код/***
3. ***Неке қию туралы куәліктің көшірмесі.***
4. ***Баланың туу туралы куәлігінің көшірмесі.***
5. ***Жұбайының еңбекақысы туралы анықтама.***
6. ***Дәрігер-наркологтың анықтамасы.***

**Арыз беруші: (қолы) Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**