*verzoekschrift bescherming persoon met psychiatrische aandoening – vredegerechten Limburg – vanaf 01.01.2025*

**Vredegerechten arrondissement Limburg**



**VERZOEKSCHRIFT**

**(rechtspleging inzake bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening)
(art. 5 – gewone procedure– 23 wet van 26 juni 1990)**

**AAN DE VREDERECHTER VAN HET KANTON** ………………………………………………………………………………………………………

(bevoegd is de vrederechter van het kanton waar de persoon voor wie de beschermingsmaatregel wordt gevraagd, verblijft – het juiste kanton aanduiden)

**DE VERZOEKENDE PARTIJ:**

1. In eigen naam:
* Naam en voornaam:..................................................................................................................................
* geboorteplaats en datum:.........................................................................................................................
* adres:.............................................................................................................................................................
* tel./GSM nr. – emailadres : …………………………………………………………………………………
* Rijksregisternummer : …………………………………………………………………………………………
* graad van verwantschap of de aard van de betrekkingen tussen de verzoekende partij en de persoon voor wie de beschermingsmaatregel wordt gevraagd:

……………………………………………………………………………………………………………………………

2. Namens de volgende organisatie:

- Naam organisatie: …………………………………………………………………………………………..….

- Adres organisatie: ……………………………………………………………………………………………...

- Ondernemingsnummer:………………………………………………………………………………………

- Voor wie optreedt:

* Naam en voornaam..........................................................................................
* Hoedanigheid en functie binnen deze organisatie:..........................................
* Gevolmachtigd bij volmacht van …..……………..die is bijgevoegd
* tel./GSM nr. ……………………………………….. – emailadres : ……………..

**VOORWERP VAN HET VERZOEK:**

De verzoekende partij vraagt overeenkomstig art. 5 van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening, dat de volgende beschermingsmaatregel zou worden genomen:

*(schrappen wat niet past)*

0 een beschermende observatiemaatregel

0 een vrijwillige behandeling onder voorwaarden

en dit met betrekking tot:

**DE TE BESCHERMEN PERSOON:**

- Naam en voornaam:

- Geboorteplaats en datum:

- domicilieadres:

- adres huidige verblijfplaats:

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :

- rijksregisternummer :

**De verzoekende partij geeft de verdere volgende inlichtingen met betrekking tot de te beschermen persoon:**

**1.De te beschermen persoon is**: *(\* doorhalen wat niet past)*

**echtgeno(o)t(e) ~~is~~ van\***

**woont wettelijk samen met\***

**vormt een feitelijk gezin en leeft samenmet\***

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………

- Geboorteplaats en datum: …………………………………………………………………..

- domicilieadres: ………………………………………………………………………………………

- adres huidige verblijfplaats: …………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres : ………………………………

- rijksregisternummer: ………………………………………………………………………………

**2. De te beschermen persoon heeft het ouderlijk gezag over het minderjarig(e) kind (eren):**

samen met de heer/mevrouw :

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

-Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

-domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

-adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

**Het /de voormelde minderjarig(e) kind (eren) van de te beschermen persoon werd(en) toevertrouwd aan :**

- Naam en voornaam: ……………………………………………………………………………………………………….…

- Geboorteplaats en datum: …………………………………………………………………………………………..

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………………….…

- adres huidige verblijfplaats: ……………………………………………………………………………………………...

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres : ……………………………………………………….…

- rijksregisternummer: …………………………………………………………………………………………………………

**3. De volgende personen zijn verwant met de te beschermen persoon:**

- Ouders:

- vader:

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ……………………………… ………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

-moeder:...........................................................................................................................

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

- Meerderjarig(e) kind(eren):

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

- Broers en zussen:

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

- Personen/persoon die belast zijn/is met de dagelijkse verzorging van de te beschermen persoon:

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

**4. De te beschermen persoon heeft als wettelijk vertegenwoordiger / bewindvoerder:**

- Naam en voornaam: ………………………………………………………………………………..………………

- Geboorteplaats en datum: ………………………………………………………………………………..……

- domicilieadres: ……………………………………………………………………………………………………..…

- adres huidige verblijfplaats:……………………………………………………………………………………..

- tel./GSM nr. …………………………………… - emailadres :…………………………………………………

- rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………….…

Het verzoek wordt gedaan op grond van **volgende motieven**:

° de te beschermen persoon brengt zijn gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar,

° de te beschermen persoon vormt een ernstige bedreiging voor andermans leven of integriteit,

° er is geen andere geschikte behandeling meer mogelijk,

en dit zoals blijkt uit het bijgevoegde omstandig geneeskundig verslag van

dokter van ……………..

Opgemaakt te
datum ………………………………..

Handtekening verzoekende partij

**Toe te voegen bijlage:**

1. een **omstandige geneeskundig verslag** op basis van een onderzoek dat ten hoogste vijftien dagen oud

 oud is en de gezondheidstoestand van de te beschermen persoon beschrijft en dat niet mag worden opgesteld door een **arts** die om de maatregel verzoekt of door een arts die een bloed- of aanverwant tot de vierde graad is van de verzoeker of van de persoon met een psychiatrische aandoening.

Procedure is kosteloos. Enkel een retributiebijdrage voor het pro deo fonds is verschuldigd (24,00 euro)

2. indien verzocht wordt om een vrijwillige behandeling onder voorwaarden: zo mogelijk het overeengekomen behandelingsplan.