

Sygn. akt: *INs 7/15*

POSTANOWIENIE

Dnia 24 września 2015 roku

Sąd Rejonowy w Oleśnie I Wydział Cywilny

w składzie następującym:

Przewodniczący: SSR Agnieszka Łyniewska

Protokolant: st. sekr. sądowy Urszula Krzywoń

po rozpoznaniu w dniu 24 września 2015 roku na rozprawie

sprawy z wniosku **J. C., K. C., W. W. (1)**

z udziałem B. K., B. M.

o stwierdzenie nabycia praw do spadku po B. W. (1) zm. 28.10.2009r. i po J. W. (1) zm. 28.10.2010r.

1. stwierdza, że spadek po **B. W. (1)** synu J. i S. zmarłym dnia 28.10.2009 roku w W., ostatnio stale zamieszkałym w R. na podstawie testamentu notarialnego z dnia 13.10.2009 roku sporządzonego przed notariuszem I. K. w Kancelarii Notarialnej w W. Rep. A nr (...)nabyła siostra **L. M. (1) (2 im.) M.** córka J. i S. w całości,
2. stwierdza, że spadek po **J. W. (1)** synu J. i S. zmarłym dnia 28.10.2010 roku w O., ostatnio stale zamieszkałym w R. na podstawie ustawy nabyła siostra **L. M. (1) (2 im.) M.** córka J. i S. w 2/4 częściach oraz zstępne zmarłego brata B. W. (1) **B. M.** córka B. i W. i **B. K.** córka B. i W. po 1/4 części każda z nich,
3. ustalić, że każdy z uczestników postępowania ponosi koszty związane ze swoim uczestnictwem w sprawie,
4. nakazać ściągnąć od wnioskodawczynie K. C. na rzecz Skarbu Państwa Sądu Rejonowego w Oleśnie kwotę 514,09 zł (pięćset czternaście złotych 09/100) tytułem zwrotu wydatków tymczasowo poniesionych przez Skarb Państwa w sprawie.

UZASADNIENIE

Wnioskiem z dnia 17 marca 2011 roku wnioskodawczynie L. M. (2), przy udziale B. K. i B. M., wystąpiła o stwierdzenia nabycia praw do spadku po :

- **B. W. (1)** , ostatnio stale zamieszkałym w R., zmarłym w dniu 28.10.2009 roku w W. na mocy testamentu notarialnego z dnia 13.10.2009 roku, otwartego i ogłoszonego w dniu 03.02.2011 roku w Sądzie Rejonowym w Oleśnie w sprawie sygn. akt I Ns 224/10- **na rzecz siostry L. M. (1) w całości,**
- **J. W. (1)** , ostatnio stale zamieszkałym w R., zmarłym w O. w dniu 28.10.2010 roku z mocy ustawy – na rzecz siostry **L. M. (1) w 2/4 częściach** oraz bratanic spadkodawcy, córek B. B. (1) **M. i B. K. po 1/4 części każda z nich.**

W uzasadnieniu wnioskodawczynie podała, że spadkodawca B. W. (1), ostatnio stale zamieszkały w R., zmarł w W. w dniu 28.10.2009 roku, pozostawił po sobie jako spadkobierczynie ustawowe dwie córki - B. K. oraz B. M.. Spadkodawca nie posiadał innych dzieci pozamałżeńskich oraz przysposobionych. Był jeden raz żonaty, przy czym w dacie śmierci był rozwiedziony. Nie pozostawił innych osób uprawnionych do dziedziczenia z ustawy. Jest to pierwsza sprawa spadkowa po B. W. (1).Pozostawił po sobie testament notarialny z dnia 13.10.2009 roku, sporządzony w Kancelarii Notarialnej w W. przed notariuszem I. K. sporządzony za Rep. nr (...), na mocy którego cały swój majątek

na wypadek śmierci przekazuje na rzecz siostry L. M. (1). Testament ten został otwarty i ogłoszony przed Sądem Rejonowym w Oleśnie w dniu 03.02.2011 roku w sprawie sygn. akt I Ns 224/10.

W skład spadku nie wchodzi gospodarstwo rolne, a jedynie nieruchomości położona w R. i J. – własna oraz odziedziczona po bracie H. W., o łącznej powierzchni ok. 0,70 ha, dla której nie ma założonej księgi wieczystej.

Natomiast spadkodawca **J. W. (1)** ostatnio stale zamieszkały w R., zmarł w dniu 28.10.2010 roku w O., był bratem spadkodawcy B. W. (1), zmarł jako kawaler, bezdzietny. Rodzice spadkodawcy – J. i S. W. zmarli przed nim. Rodzeństwo – brat B. W. (1) – zmarł 28.10.2009 roku, brat H. W. zmarł 26.01.2009 roku. Z żyjącego rodzeństwa spadkodawcy pozostała jedynie wnioskodawczyni L. M. (1). Zmarły brat H. W. też był kawalerem, nie pozostawił dzieci. Natomiast po B. W. (1) – który był rozwiedziony – pozostały dwie córki – B. K. i B. M.. Innych osób uprawnionych do dziedziczenia z ustawy nie pozostawił. Nie sporządził testamentu. Jest to pierwsza sprawa spadkowa po J. W. (1), nikt nie składał oświadczeń o przyjęciu lub odrzuceniu spadku, nikt nie zrzekał się dziedziczenia.

W skład spadku nie wchodzi gospodarstwo rolne, a jedynie udział w wysokości 1/3 części położonej w R. – o pow. łącznej około 0,20 ha, dla której nie ma założonej księgi wieczystej.

W dniu 21 maja 2011 roku w W. zmarła wnioskodawczyni L. M. (1) – akt zgonu k. akt 38. W jej miejsce do postępowania wezwani zostali K. C., W. W. (1) i J. C.. Na rozprawie w dniu 19.03.2012 roku wnieśli jak we wniosku L. M. (1) zarówno co do spadku po B. W. (1) – tj. o stwierdzenie nabycia praw do spadku na podstawie testamentu z dnia 13.10.2010 roku jak i co do spadku po J. W. (1) – tj. o stwierdzenie nabycia praw do spadku po J. W. (1) na mocy ustawy. Podkreślono, że wcześniejszy testament spadkodawcy B. W. (1) sporządzony w maju 2009 roku został odwołany poprzez sporządzenie późniejszego testamentu z 13.10.2009 roku. Ponadto w piśmie z dnia 31.07.2012 roku wskazali, że okoliczności dotyczące podstaw wydziedziczenia B. K. nie mogą być badane w postępowaniu o stwierdzeniu nabycia praw do spadku. Podkreślili, że uczestniczka postępowania B. K. nigdy nie utrzymywała stosunków rodzinnych ze spadkodawcą B. W. (1) – czego nie ukrywała, podając jego alkoholizm jako powód swego zachowania wobec ojca.

Uczestniczki postępowania B. M. i B. K. wniosły o stwierdzenia nabycia praw do spadku po B. W. (1) na podstawie testamentu z dnia 28 maja 2009 roku akt notarialny Rep. A nr (...) na rzecz B. K., sprzeciwiły się stwierdzeniu nabycia praw do spadku po B. W. (1) na podstawie testamentu z dnia 13.10.2009 roku sporządzonego na rzecz L. M. (1), ponieważ pierwszy testament z dnia 28 maja 2009 roku był odczytywany przez notariusza i nie poinformowano ich o istnieniu innego testamentu, w którym zostały wydziedziczone. Ponadto przypuszczają, że ojciec nie był świadomy kiedy sporządzał drugi testament, ponieważ nastąpiło to kilka dni przed jego śmiercią. Wystąpiły o przeprowadzenie dowodów mających na celu wykazanie zachowania się spadkodawcy B. W. (1) w ostatnich 6 miesiącach jego życia, stanu jego świadomości, przebytej choroby, sytuacji rodzinnej, w szczególności braku podstaw faktycznych do ich wydziedziczenia. Uczestniczki postępowania poparły wnioski w zakresie ustawowego dziedziczenia po J. W. (1).

Sąd ustalił następujący stan faktyczny :

Spadkodawca **B. W. (1)**, ostatnio stale zamieszkałym w R., zmarł w dniu 28.10.2009 roku w W., pozostawił po sobie jako spadkobierczynie ustawowe dwie córki - **B. K.** oraz **B. M.**. Spadkodawca nie posiadał innych dzieci pozamałżeńskich oraz przysposobionych. Był jeden raz żonaty, przy czym w dacie śmierci był rozwiedziony. Jego rodzice J. i S. zmarli przed nim. Posiadła trójkę rodzeństwa – brat H. W. zmarł 26 stycznia 2009 roku jako bezdzietny kawaler, brat J. W. (1) dożył otwarcia spadku – ale zmarł w dniu 28.10.2010 roku jako bezdzietny kawaler, siostra L. M. (1) dożyła otwarcia spadku – zmarła w dniu 21 maja 2011 roku - pozostawiła dwie córki K. C. i W. W. (1) oraz wnuka J. C.. Spadkodawca B. W. (1) nie pozostawił innych osób uprawnionych do dziedziczenia z ustawy. Jest to pierwsza sprawa spadkowa po B. W. (1).

dowód : odpis skrócony aktu zgonu B. W. (1) k. akt 5, odpis skrócony aktu małżeństwa B. K. k. akt 7, odpis skrócony aktu małżeństwa B. M. k. akt 8, odpis skrócony aktu małżeństwa L. M. (1). akt 9, odpis skrócony aktu zgonu S. W., k. akt 26, odpis skrócony aktu zgonu J. W. (2) k. akt 27, opis skrócony aktu zgonu H. W. k. akt 25,

zapewnienie spadkowe K. C. k. akt 81- verte, zeznania B. K. i B. M.

Spadkodawca **B. W. (1) w dniu 28.05.2009 roku w akcie notarialnym Rep. A nr (...), tj. w testamencie** sporządzonym przed notariuszem K. J. w Kancelarii Notarialnej w O., w § 1 oświadczył, że do spadku powołuje córkę B. K. córkę B. i W., urodzoną dnia (...). W §2 B. W. (1) oświadczył, że tytułem zapisu zobowiązuje powołaną do spadku B. K. do przeniesienia własności wchodzącej w skład spadku po nim nieruchomości, na rzecz jego wnuka – a to A. K., syna B. i M., w terminie dwóch lat od uzyskania przez niego pełnoletniości.

W dniu 10.12.2009 roku przed notariuszem K. J. w Kancelarii Notarialnej w O. sporządzono protokół otwarcia i ogłoszenia testamentu z dnia 28 maja 2009 roku oraz w akcie notarialnym Rep. A nr 13 (...) sporządzono protokół dziedziczenia, w którym § 6 B. K. oświadczyła, że przyjmuje wprost spadek z testamentu sporządzonego w dniu 28 maja 2009 roku w akcie notarialnym Rep. A nr (...) 2009 roku po wstępnym – ojcu B. W. (1).

dowód: testament, akt notarialny Rep. A nr (...) w aktach sprawy I Ns 224/10

- protokół otwarcia i ogłoszenia testamentu z dnia 28 maja 2009 roku – akt notarialny Rep. a nr 13 (...) w aktach I Ns 382/09, akt notarialny Rep. A nr (...) roku protokół dziedziczenia z dnia 10.12.2009 roku w aktach sprawy I Ns 383/09,

Spadkodawca **B. W. (1) w dniu 13.10.2009 roku w akcie notarialnym Rep. A nr (...), tj. testamencie sporządzonym** przed notariuszem I. K. w Kancelarii Notarialnej w W. oświadczył w § 1, że do całego spadku, w skład którego wchodzi gospodarstwo rolne powołuje jako jedyną spadkobierczynią swoją siostrę **L. M. (1)** z domu W., córkę J. i S., urodzoną w dniu (...). Następnie w § 2 aktu spadkodawca B. W. (1), na podstawie art. 1008 pkt 3 k.c. pozbawił zachowku – wydziedziczył swoje córki :

- **B. z domu W. córkę W.**, której nazwisko po zawarciu przez nią małżeństwa nie zna,

- **B. K. z domu W. córkę W.**, ponieważ uporczywie nie dopełniają względem spadkodawcy obowiązków rodzinnych, to jest od czasu rozvodu nie kontaktują się z nim ani listownie, telefonicznie, czy osobiście, a w czasie choroby nie opiekują się nim, nie interesują się jego stanem zdrowia, nie wspomagają finansowo.

Spadkodawca B. W. (1) zmarł w dniu 28 października 2009 roku tj. 1,5 tygodnia po sporządzeniu testamentu z dnia 13.10.2009 roku.

Testament z dnia 13 października 2009 roku został otwarty i ogłoszony przed Sądem Rejonowym w Oleśnie w dniu **03.02.2011** roku w sprawie sygn. akt I Ns 224/10.

dowód: testament- akt notarialny Rep. A nr (...) k. akt 5 akt sprawy I Ns 224/1,

- protokół otwarcia i ogłoszenia testamentu z dnia 28 maja 2009 roku – akt notarialny

Rep. A nr 13 (...) w aktach I Ns 382/09

B. W. (1) zmarł w dniu 28 października 2009 roku, po ciężkiej chorobie nowotworowej. Diagnozowanie choroby rozpoczęło się w maju 2009 roku spadkodawca B. W. (1) przebywał wówczas w szpitalu w K. oraz na Oddziale Gruźlicy i Chorób Płuc Szpitala w L. w okresie od 11.05.2009 roku do 15.05.2009 roku. W Szpitalu (...) w K. rozpoznano u B. W. (1) guza nowotworowego płuca lewego – nieoperacyjnego i nadciśnienie tętnicze, arytmie nadkomorową, miażdżycowe zwężenie tętnic kończyn dolnych, stan po pomostowaniu aortalno – biodrowym. Przekazano go na Oddział Chorób Płuc w L., przy przyjęciu na oddział pacjent złożył oświadczenie, że upoważnia B. i B. W. (2) - córki do uzyskania jego dokumentacji medycznej. Przy wpisie co do nazwiska panińskiego córek widnieje dopisek „brak kontaktu z chorym”. Na oddziale wykonano TK klatki piersiowej, bronchoskopię, dokonano konsultacji torakochirurgicznej- zakwalifikowano jako przypadek nieoperacyjny. W dniach 05.06.2009 – do 10.06.2009 roku przeprowadzono paliatywną radioterapię na obszar nacieku płuca lewego i śródpiersia. B. W. (1) przebywał w Wojewódzkim Szpitalu (...) w C. na Oddziale Onkologicznym z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii, gdzie

zdiagnozowano u niego nieoperacyjny nowotwór płuca lewego po radioterapii paliatywnej, przerzuty do węzłów chłonnych podobojczykowych po stronie lewej z olbrzymimi pakietami węzłów chłonnych. W dniach 13.07.2009r., 31.07.2009r., 11.08.2009 roku, 16 – 21.08.2009r. ponownie przeprowadzono u niego radioterapię na oddziale radioterapii paliatywnej.

Dalsze leczenie spadkodawcy odbywało się w Szpitalu w K. w dniach 02.10.2009 do 12.10.2009r. zaznaczono w dokumentacji, że pacjent znajduje się w zaawansowany procesie rozrostowym płuca lewego. Przerzuty do węzłów chłonnych lewego dołu pachowego i lewej okolicy nadobojczykowej, stan po radioterapii paliatywnej stan po pomostowaniu aortalno – biodrowym, napadowe migotanie przedsionków, zespół żyły szyjnej górnej. Pacjent został przyjęty do szpitala z powodu uczucia duszności, osłabienia, nasilenia dolegliwości bólowych, napadowe migotanie przedsionków oraz alkoholizm w wywiadzie. Leczeniem uzyskano poprawę stanu ogólnego.

Ponadto spadkodawca był leczony w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w W. w dniach 13.10.2009 roku, 16.10.2009 roku – były to zlecenia wyjazdu pogotowia ratunkowego (karta zlecenia wyjazdu pogotowia (...)) w W., podpisana przez lekarza M. M. (3)). Zgodnie z kartą pogotowie wezwano do pacjenta z choroba nowotworową – rak płuca nieoperacyjny, do chwili obecnej na Ketanolu, zgłaszającego silne dolegliwości bólowe. Podano pacjentowi morfinę 10mg domięśniowo. Zalecono dalsze leczenie w ośrodku opieki paliatywnej. Czas interwencji oznaczono na godzinę 12.46 - 13.00. Ponownie pogotowie wezwano w dniu 16.10.2009 roku, karta wyjazdowa również podpisana jest przez lekarza M. M. (3), do pacjenta z bardzo silnymi dolegliwościami bólowymi. Podano morfinę 10 mg podskórnice. Czas interwencji 10.10 do 10.20.

J. C. zgodził się na objęcie opieką domową spadkodawcy B. W. (1) w formie hospicjum domowego w dniu 19.10.2009 roku. W dniach 20,21 i 26.10.2009 roku odbyły się wizyty pielęgniarskie. Zgodnie z notatką pielęgniarki z dnia 20.10.2009 roku stan ogólny pacjenta był średnio – ciężki. Pacjent był przytomny z zachowanym kontaktem słowno – logicznym, osłabiony i wyniszczony nowotworowo, z silnymi bólami w okolicy obręczy biodrowej.

dowód : - dokumentacja choroby spadkodawcy B. W. (1) z Szpitala w L. – Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc k. akt 147-165,

- dokumentacja choroby spadkodawcy z Wojewódzkiego Szpitala (...), Oddział onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii w C. k. akt 183-186, 216- 226,

- dokumentacja medyczna choroby spadkodawcy ze Szpitala (...) w K. im A.. k. akt 137-145,

historia choroby z (...) wraz z hospicjum domowym k. akt 170 – 173,

- karty wyjazdowe Pogotowia ratunkowego w SPZOZ w W. k. akt 174 – 176,

- historia choroby (...) centrum Onkologii – Zakład radioterapii k. akt 216-226,

Testament z dnia 13.10.2009 roku został sporządzony w domu K. C. w W. podczas czynności wyjazdowej przez notariusz I. K. z Kancelarii Notarialnej w W., w oddzielnym pokoju, bez obecności innych osób. Notariusz sprawdziła stan świadomości spadkodawcy zadając mu kilkanaście pytań, na które B. W. (1) bez problemu odpowiadał z pełnym kontaktem słowno – logicznym. Podał notariuszowi, że wydziedzicza swoje córki, ponieważ po rozwodzie z W. W. (2) córki się z nim nie kontaktowały, ponadto nie były z nim w chorobie, nie pomagały mu w chorobie i w jej finansowaniu. Notariusz przy spisywaniu aktu nie miała wrażenia, że rodzina siostry i siostra wywiera presje na B. W. (1) by sporządził testament. Kontakt notariusza z B. W. (1) w dniu 13.10.2009 roku był dłuższy niż tylko w trakcie spisywania rozrządzenia testamentowego, ale również wcześniej z uwagi na sporządzania aktu poświadczenia dziedziczenia po H. W. oraz protokołu dziedziczenia. Notariusz nie miała wątpliwości co do świadomości testatora przy sporządzaniu testamentu, była wcześniej poinformowana o tym, że stan zdrowia B. W. (1) nie pozwala mu na przybycie na czynności do kancelarii notarialnej, ponadto widziała, że jest na silnych lekach przeciwbólowych, że w przeddzień wrócił ze szpitala w K. oraz, że podano mu morfinę. Notariusz stwierdziła, że stan świadomości testatora

pozwala na spisanie testamentu, przyjmując, że w takim stanie zdrowia w jakim znajduje się testator B. W. (1) ma również prawo do wyrażenia swej ostatniej woli.

dowód: zapewnienie spadkowe K. C. k. akt 81- verte, 82,

- zeznania W. W. (1) k. akt 82, J. C. k. akt 82,

- zeznania świadka notariusz I. K. k. akt 255- verte, 256

- zeznania świadka lekarza pogotowia (...) k. akt 277- verte,

Spadkodawca B. W. (1) pozostawił dwie córki B. K. i B. M.. Od 1978 roku był rozwiedziony z W. W. (2). Wykonywanie władzy rodzicielskiej nad małoletnimi dziećmi B. i B. powierzono W. W. (2), zastrzegając B. W. (1) prawo współdecydowania w istotnych sprawach dziecka, dotyczących wyboru zawodu i szkoły, leczenia, informowania się o wynikach nauki. Rozwód nastąpił, gdy B. M. miała 5 lat, a B. K. 3 lata. W. W. (2), jak i jej córki nie utrzymywały kontaktów z B. W. po rozwodzie, ponieważ B. W. (1) nadużywał alkoholu i przez całe życie żył osobno od swoich córek. Na ulicy, gdy się spotykali wyzywał je wulgarnymi słowami. Naużywał alkoholu również w trakcie choroby. Po rozwodzie B. W. (1) nie dążył do spotkań z dziećmi, nie odwiedzał ich i nie dawał prezentów. Kontakt z dziećmi nawiązał się dopiero gdy zięć M. K. – mąż B. K., który zajmuje się pobieraniem opłat za wodę w gminie R. zaczął przychodzić do B. W. (1). Było tak od 2000 roku. B. K. i M. K. mają trojkę dzieci w 2012 roku A. miał 6 lat, M. 12 a K. lat 9. M. K. był około 6 razy u teścia na posesji z małym A., ponieważ u B. W. (1) na posesji było ładnie, a mały A. bardzo lubił karmić ryby w stawie u dziadka. Relacje zięcia z M. K. z B. W. (1) zaczęły się zacieśniać, gdy spadkodawca zaczął chorować. Zięć odwiedzał go w Szpitalu w L.. Robił mu wtedy zakupy, ponieważ nikt go tam nie odwiedzał. Przywiózł go również ze szpitala w L.. Potem odwiedzał go w szpitalu w C.. Zawoził go również na naświetlania do C.. Wyjazdy takie trwały około 3 miesięcy. Potem była wizyta M. K. w szpitalu w K., podczas której lekarz powiedział, że B. W. (1) funkcjonuje wyłącznie dzięki silnym lekom przeciwbólowym, ponadto wypisano go ze szpitala ze wskazaniem, że jest mu potrzebna stała opieka. Wtedy B. W. (1) zatelefonował do W. do Z. C. i ten przyjechał i zabrał go do siostry do W.. Po 3-4 dniach od wyjazdu do W. odbyła się rozmowa zięcia M. K. z Państwem C. i L. M. (1) w W.. Według M. K. wiedzieli o testamencie sporządzonym na rzecz małoletniego A. K. i chcieli żeby zięć zabrał B. W. (1) do R. w związku ze sporządzeniem testamentu z dnia 28.05.2009 roku. Rozmowa odbyła się na trzy miesiące przed śmiercią B. W. (1). Po tygodniu od rozmowy w W. M. K. zatelefonował do W., aby powiedzieć, że załatwił teściowi hospicjum w S.. Państwo C. nie wyrazili na to zgody. Podczas wizyty zięcia w W. B. W. (1) leżał w łóżku, pokazywał mu rany otrzymywał silną morfinę.

B. M. dowiedziała się o testamencie sporządzonym w dniu 28 maja 2009 roku na rzecz siostrzeńca A. K. w listopadzie 2009 roku podczas sporządzania protokołu dziedziczenia. Nie wiedziała o tym, że ojciec dzwonił do nich o pomoc w trakcie choroby. B. K. wiedziała, że telefonowano do jej męża, ale nie wiedziała, że ojciec prosił o ich pomoc w czasie choroby.

dowód :- zeznania uczestniczki postępowania B. M. k. akt 82- verte,

- zeznania uczestniczki postępowania B. K. k. akt 82-verte,

- wyrok SR w Lublińcu z dnia 14 września 1978 roku, w sprawie I C 228/78,

- zeznania świadka W. W. (2) k. akt 278, zeznania świadka M. K. k. akt 278 – verte , 279

Biegły sądowy A. S., sporządził w sprawie opinię psychiatryczną na okoliczność stanu świadomości testatora B. W. (1) w dacie sporządzania testamentu z dnia 13 października 2009 roku. Biegły wskazał, że spadkodawca nie cierpiał na chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe ani też inne zaburzenia psychiczne. W przeszłości nadużywał alkoholu. Od 05 maja 2009 roku leczył się z powodu choroby nowotworowej, rozpoznanej ostatecznie jako nieoperacyjny rak płuca lewego z przerzutami do węzłów chłonnych. W leczeniu stosowano radioterapię paliatywną – trzy serie naświetleń i farmakoterapię. Podawano mu leki na łaknienie- M., leki przeciwbólowe- K., P., T., w średnio wysokich

dawkach oraz narkotyczne leki przeciwbólowe – T.. Morfina w niskich i średnich dawkach podawana okresowo, z przerwami. Choroba postępowała szybko, prowadząc do wyniszczenia i powikłań m.in. w postaci zespołu żyły głównej górnej a ostatecznie do zgonu w dniu 28.10.2009 roku. Pomimo wyniszczającej i postępującej choroby B. W. (1) nie zdradzał zaburzeń psychicznych. Brak o tym wzmianki w dokumentacji medycznej, świadkowie zgodnie podają, że był ze spadkodawcą kontakt słowno – logiczny i jego zachowanie nie odbiegało od normy. Świadek M. M. (3), który interweniował u spadkodawcy w dniu 13.10.2009 roku z powodu silnych bólów podał choremu morfinę 10 mg domięśniowo, stan chorego opisał jako wstrząs bólowy, ale zachowanie chorego opisał jako – pełny kontakt słowno – logiczny, podany lek skutkował złagodzeniem bólu. Biegły podkreślił, że zarówno w dniu sporządzenia testamentu, jak i w dniach następujących po tym zdarzeniu spadkodawca zachowywał prawidłowy kontakt z otoczeniem, wykazywał pełną orientację i zdolność logicznego myślenia, dlatego z dużą dozą prawdopodobieństwa, graniczącą z pewnością stwierdził, że w chwili sporządzenia testamentu w dniu 13.10.2009 roku B. W. (1) mógł w sposób świadomy i swobodny wyrazić swoją ostatnią wolę.

dowód : opinia biegłego A. S. k. akt 2

W kolejnej opinii biegły specjalista chirurg onkolog Z. K. szczegółowo odniósł się do problematyki zastosowania u B. W. (1) w okresie od 28.05.2009r. do 28.10.2009 roku leków przeciwbólowych z zaakcentowaniem ich możliwego wpływu na ośrodkowy układ nerwowy i spowodowanie zaburzeń świadomości.

Podczas leczenia w szpitalu w K. w okresie od 05 do 11.05.2009 roku stosowano u chorego z uwagi na silne bóle klatki piersiowej – T., jest to lek, który nie wpływa na zmianę stanu świadomości, czy możliwości decyzyjnych. W szpitalu w L., na Oddziale Chorób Płuc u B. W. (1) stosowano : M., T., G., T., P., P. (1). W dniu 28 maja 2009 roku tj. w 17 dniu od rozpoczęcia stosowania T. w dawce terapeutycznej B. W. (1) sporządził testament w Kancelarii (...) na rzecz córki B. K. z zapisem na rzecz jej syna a wnuka B. W. (1) – A. K..

Następnie skierowano go do Centrum Onkologii na Oddział Radioterapii w C. w dniach 05-10.06.2009 roku, gdzie przeprowadzono pierwszą paliatywną radioterapię na obszar nacieku. W tym okresie nie stosowano leków przeciwbólowych.

Druga seria napromieniowania paliatywnego nastąpiła w dniach 31.07.- 11.08.2009 roku również na Oddziale Radioterapii w C.. Zastosowano lek (...) z grupy NLPZ- tj. niesterydowych leków przeciwzapalnych oraz po raz pierwszy narkotyczny lek przeciwbólowy – T. 35ug/h w formie systemu transdermalnego.

Trzecia seria napromieniania paliatywnego w Centrum Onkologii odbyła się w dniach 17-21 sierpnia 2009 roku, stosowano przy tym lek przeciwbólowy – K.. Nie stosowano środków narkotycznych. W zaleceniach po opuszczeniu szpitala otrzymał konieczność pozostawania pod opieką Poradni Onkologicznej i Paliatywnej oraz stosowania leków: T. ret.300mg 2x1 tabletki, M. 50 2x 1 tabl, K. 100 2 x 1 tabl. P. 1mg 2x1 tabl., M. 240ml zaw. 20 ml. x dz.

W szpitalu w K. w dniach 02.-12.10.2009 roku, po zakończeniu leczenia zalecono stosowanie leków przeciwbólowych w postaci K. 50 mg 2x1 tabl., T. 52,5 ug/h i leku psychotropowego H. w tabletkach w dawce 10 mg/noc. Z powodu jednorazowego zasłabnięcia w dniach od 04.10. 2009 r. do 08 .10.2009 roku B. W. (1) przebywał na oddziale intensywnego nadzoru. W dniu 12.10.2009 roku pacjenta wypisano ze szpitala z zaleceniem opieki paliatywnej w warunkach domowych.

W dniu 13.10.2009 roku w godz. 12.45 – 13.00 z powodu dolegliwości bólowych konieczna była interwencja pogotowia ratunkowego. Zaaplikowano panu B. W. (1) 10 mg morfiny domięśniowo, przy czym zachowany był z pacjentem pełny kontakt słowno – logiczny. Nastąpiło złagodzenie bólu po 10 minutach od podania morfiny. O godzinie 17.25 tego dnia, przed notariuszem I. K. sporządzony został kolejny testament B. W. (1). Kolejna dawka morfiny podana została w dniu 16.10.2009 roku również przez lekarza pogotowia ratunkowego w tej samej dawce co poprzednio.

Analiza podawanych B. W. (1) leków wykazał, że lek T., nie był mu podawany w dniu 13.10.2009 roku. Równoczesne stosowanie tramadolu z lekami o działaniu agonistyczno- antagonistycznym np. buprenorfina, jest niewskazana ze

uwagi na teoretyczną możliwość osłabienia w przypadku działania czystego antagonisty. Przy czym nie doszło do zastosowania obu leków w dniu 13.10.2009 roku. Biegły jednoznacznie stwierdził, że nie ma z onkologicznego pkt widzenia przesłanek do stwierdzenia, że B. W. (1) w dowolnie wybranym okresie od maja 2009 roku do października 2009 roku, w tym również w dniu 13.10.2009 roku z jakichkolwiek powodów znajdował się w stanie wyłączającym świadome działanie i swobodne powzięcie decyzji oraz wyrażenie jasnej woli co do dalszych losów swojego życia i mienia. Nie ma żadnych przesłanek, żeby stosowane w trakcie terapii przeciwbólowej preparaty lekowe miały jakiegokolwiek wpływ na wystąpienie senności, splątania, omamów, powodujących zaburzenia świadomości. Nie ma przede wszystkim jakiegokolwiek naukowo udowodnionego wpływu leków na możliwość świadomego osądu sytuacji i podejmowania decyzji podczas sporządzania przez spadkodawcę testamentu w dniu 13.10.2009 roku ok. godz. 17.20. Schorzenia zasadnicze również nie wpłynęły na decyzyjność spadkodawcy.

dowód: opinia biegłego chirurga onkologa – Z. K.k. akt 367-371,

W skład spadku po B. W. (1) nie wchodzi gospodarstwo rolne, a jedynie nieruchomości położona w R. i J.- własna oraz odziedziczona po bracie H. W., o łącznej powierzchni ok. 0,70 ha, dla której nie ma urzędzonej księgi wieczystej.

dowód: oryginały wypisy z rejestru gruntów oraz oryginały aktów własności ziemi k. akt 14

Spadkodawca **J. W. (1)** ostatnio stale zamieszkały w R., zmarł w O. w dniu 28.10.2010 roku, był bratem B. W. (1). Zmarł jako bezdzietny kawaler. Rodzice spadkodawcy – J. i S. W. zmarli przed nim. Jego rodzeństwo B. W. (1) – zmarł 28.10.2009 roku pozostawiając dwie córki B. K. i B. M.. H. W. zmarł 26.01.2009 roku jako bezdzietny kawaler. Z żyjącego rodzeństwa spadkodawcy pozostała jedynie wnioskodawczyni L. M. (1), która zmarła w dniu 21 maja 2011 roku pozostawiając dwie córki K. C. i W. W. (1) oraz wnuka J. C.. Innych osób uprawnionych do dziedziczenia z ustawy nie pozostawił. Nie sporządził testamentu. Jest to pierwsza sprawa spadkowa po J. W. (1), nikt nie składał oświadczeń o przyjęciu lub odrzuceniu spadku, nikt nie zrzekał się dziedziczenia.

W skład spadku wchodzi udział w wysokości 1/3 części nieruchomości położonej w R. – o pow. łącznej około 0,20 ha, dla której nie ma założonej księgi wieczystej.

dowód: odpis skrócony aktu zgonu po J. W. (1) k. akt 6, odpis skrócony aktu małżeństwa B. K. k. akt 7, odpis skrócony aktu małżeństwa B. M. k. akt 8, odpis skrócony aktu małżeństwa L. M. (1). akt 9, odpis skrócony aktu zgonu S. W., k. akt 26, odpis skrócony aktu zgonu J. W. (2) k. akt 2, odpis skrócony aktu zgonu po H. W. k. akt 25, zapewnienie spadkowe, oryginały wypisy z rejestru gruntów oraz oryginały aktów własności ziemi k. akt 14 dowód: zapewnienie spadkowe K. C. k. akt 81- verte

W dniu 13.10.2009 roku, przed notariuszem I. K. został sporządzony akt notarialny Rep. A nr (...) -akt poświadczenia dziedziczenia po **H. W.**. Zgodnie z § 1 przedmiotowego aktu spadek po **H. W., synu J. i S., zmarłym w dniu 26 stycznia 2009 roku w R., ostatnio stale zamieszkałym w R.,** z mocy ustawy wprost nabyli wraz z wchodzącym w skład spadku gospodarstwem rolnym :

-siostra **L. M. (1)** córka J. i S., brat **B. W. (1)** syn J. i S. oraz **J. W. (1)** syn J. i S. po 1/3 części każdy z nich.

dowód: akt poświadczenia dziedziczenia z dnia 13.10.2009 roku k. akt 10 – 11

protokół dziedziczenia z dnia 13.10.2009 roku Rep. A nr (...)k. akt 12-13,

W dniu 21 maja 2011 roku w W. zmarła wnioskodawczyni L. M. (1).

Pozostawiła po sobie dwie córki **K. C.** oraz **W. W. (1) oraz spadkobiercą testamentowego wnuczka J. C..**

dowód : akt zgonu L. M. (1) k. akt 38

akta sprawy II Ns 1072/11 SR Katowice- Zachód w Katowicach,

Sąd zważył, co następuje :

Wniosek o stwierdzenie nabycia praw do spadku po B. W. (1) i po J. W. (1) zasługiwał na całkowite uwzględnienie.

Odnośnie stwierdzenia nabycia praw do spadku po B. W. (1) kluczowe znaczenie miało ustalenie, który z testamentów spadkodawcy tj. z dnia 28 maja 2009 roku czy też z dnia 13.10.2009 roku będzie podstawą stwierdzenia nabycia praw do spadku.

Zgodnie z treścią art. 926 § 1 k.c. powołanie do spadku wynika z ustawy albo z testamentu. Art. 926 § 2 k.c. stanowi, że dziedziczenie ustawowe co do całości spadku następuje wtedy, gdy spadkodawca nie powołał spadkobiercy albo gdy żadna z osób, które powołał, nie chce lub nie może być spadkobiercą. Polskie prawo przewiduje dwa źródła powołania do spadku – przepisy ustawy oraz **wola spadkodawcy wyrażona w testamencie odpowiadającym wymaganiom formalnym**. Kodeks cywilny daje **pierwszeństwo porządkowi dziedziczenia określonego przez spadkodawcę w testamencie**, a stwierdzenie nabycia praw do spadku musi honorować wolę spadkodawcy wyrażoną w **ważnym testamencie** (tak SN w orzeczeniu z dnia 06 lutego 1998 roku I CKU 206/97).

Spadkodawca B. W. (1) pozostawił dwa testamenty, jeden z dnia 28 maja 20109 roku, a drugi w dniu 13.10.2009 roku, oba sporządzone w formie aktów notarialnych. Szerokie postępowanie dowodowe w postaci dowodów ze świadków – tj. zeznań notariusz I. K., lekarza M. M. (3), zapewnienia spadkowego K. C. oraz zeznań J. C., dowodów z dokumentów związanych z dokumentacją medyczną choroby, stosowanych leków, zabiegów, kart informacyjnych, w tym karty dotyczącej opieki w hospicjum domowym w ostatnich dniach życia, jak również dowód z opinii biegłych, wskazuje, że spadkodawca miał pełną zdolność do czynności prawnych podczas sporządzania testamentów, jak i podczas całej choroby, dlatego zgodnie z treścią **Art. 944 § 1 k.c. mógł sporządzić jak i potem odwołać testament. Jak wynika art. 946 k.c. odwołanie** testamentu może nastąpić bądź w ten sposób, że spadkodawca sporządzi nowy testament, bądź też w ten sposób, że w zamiarze odwołania testamentu zniszczy lub pozbawi go cech, od których zależy jego ważność, bądź wreszcie w ten sposób, że dokona w testamencie zmian, z których wynika wola odwołania jego postanowień. **Art. 947 k.c. stanowi natomiast, że jeżeli spadkodawca sporządził nowy testament nie zaznaczając w nim, że poprzedni odwołuje, ulegają odwołaniu tylko te postanowienia poprzedniego testamentu, których nie można pogodzić z treścią nowego testamentu.** Należy przyjąć, że w taki właśnie sposób odwołany został testament z dnia 28 maja 20109 roku, poprzez spisanie kolejnego testamentu w dniu 13.10.2009 roku. Testament z dnia 13.10.2009 roku choć nie zawiera literalnego odwołania testamentu z dnia 28 maja 2009 roku mieści w sobie postanowienia, których w sposób dorozumiany w żadnym zakresie nie mogą pogodzić z treścią testamentu z dnia 13.10.2009 roku. Decyzja by całości majątku przepisać na rzecz siostry L. M. (1) wyklucza możliwość dziedziczenia majątku przez B. K. z zapisem na rzecz A. K.. Ponadto w treści testamentu z dnia 13.10.2009 roku B. W. (1) dokonał wydziedziczenia córek B. K. i B. M.. W związku z powyższym należy przyjąć, że z uwagi na sporządzenie testamentu z dnia 13.10.2009 roku testament z dnia 28 maja 2009 roku na rzecz B. K. z zapisem na rzecz jej syna a wnuka B. W. (1) - został całkowicie odwołany.

Sąd przyjął również, że testament z dnia 13.10.2009 roku jest ważny. Zgodnie z treścią art. 945 §1 k.c. testament jest nieważny jeżeli jest sporządzony :

- 1. w stanie wyłączającym świadome albo swobodne powzięcie decyzji i wyrażenie woli,**
2. pod wpływem błędu uzasadniającego przypuszczenie, że gdyby spadkodawca nie działał pod wpływem błędu, nie sporządziłby testamentu tej treści,
3. pod wpływem groźby.

W toku postępowania o stwierdzenie nabycia praw do spadku sąd zobligowany jest ustalić, czy sporządzony testament nie jest dotknięty nieważnością. Wynika to z treści art. 670 k.c., który nakłada na sąd obowiązek badania z urzędu kto jest spadkobiercą oraz obowiązek ustalenia zdolności testowania w chwili sporządzania testamentu lub jego

odwołania. Podstawowe znaczenie przy sporządzaniu testamentu ma wola testowania, która nie powinna być w żaden sposób ograniczona. – Wola testowania to wola i świadomość dokonania czynności prawnej na wypadek śmierci. Testator musi obejmować swoją świadomością fakt regulowania losów majątku na czas po jego śmierci. Wystąpienie wad oświadczenia woli spadkodawcy, które zostały wskazane w treści art. 945 §1 k.c. (jak również art. 82 k.c.) powodują nieważność testamentu. Przeprowadzone w sprawie szerokie postępowanie dowodowe wykazało, że B. W. (1) miał zarówno wolę sporządzenia testamentu jak również nie wystąpiły przy sporządzeniu testamentu żadne z przesłanek wskazanych w treści art.945 § 1 k.c., które spowodowałyby nieważność testamentu. Z uwagi na bardzo poważną chorobę spadkodawcy B. W. (1) i zażywane leki sąd uznał za konieczne by ustalić czy u spadkodawcy nie nastąpił stan wyłączający świadome albo swobodne powzięcie decyzji i wyrażenie woli, czy dalej idąc nastąpił brak lub ograniczenie swobody testowania. Ustaleń tych dokonano w oparciu o zeznania świadków oraz opinii biegłych specjalistów : psychiatry oraz onkologa. Przyjmuje się, że okoliczność z art. 945 § 1 k.c. występuje wtedy, gdy powstają pewne stany trwałe, takie jak choroba psychiczna czy niedorozwój umysłowy, ale także przemijające zaburzenia czynności psychicznych – zalicza się tutaj takiej stany jak np. upojenie alkoholowe, pozostawanie pod wpływem narkotyków. Stan wyłączający świadome albo swobodne powzięcie decyzji i wyrażenie woli nie występuje, jeżeli testator w czasie sporządzenia testamentu jasno i wyraźnie zdaje sobie sprawę, że sporządza testament o określonej treści. Oświadczenie to jest swobodne, jeżeli spadkodawca nie kieruje się motywami intelektualnymi lub pobudkami uczuciowymi mającymi charakter chorobliwy, nie pozostaje pod dominującym wpływem czyjejkolwiek sugestii i zachowuje wewnętrzne poczucie swobody postępowania. Biegli, po wnikliwej analizie zebranego w sprawie materiału dowodowego – tj. szerokiej dokumentacji medycznej choroby spadkodawcy, zawierającej dane co do zażywanych leków oraz informacji o naświetleniach a ponadto po analizie zeznań bezstronnych świadków – w osobach notariusza – który jest osobą zaufania publicznego oraz lekarza pogotowia ratunkowego, nie znaleźli jakiegokolwiek podstawy do tego by przyjąć, że B. W. (1) w dacie sporządzenia testamentu z dnia 13.10. 2009 roku był w stanie ograniczającym świadome i swobodne wyrażenie woli i podjęcie decyzji dokonując rozporządzenia testamentowego na rzecz swojej siostry L. M. (1)w całości. Biegły psychiatra nie wskazał na jakiegokolwiek zaburzenia psychiczne spadkodawcy. Natomiast biegły onkolog przeanalizował pobierane przez B. W. (1) leki podczas całej choroby, a przede wszystkim w dniu 13.10.2009 roku – tj. zaaplikowanie morfiny w dawce 10 mg podanej domięśniowo na kilka godzin przed sporządzeniem testamentu, co nie miała istotnego wpływu na jego zdolność do świadomego i swobodnego wyrażania woli. Leki te były podawane w dawkach terapeutycznych, stosowane były u chorego od dłuższego czasu, co pozwoliło na zaadaptowanie organizmu do tego typu preparatów, chociaż nie stosowano ich ciągle. Dodatkowo, biegły stwierdził, że uwalniając chorego od bardzo silnych dolegliwości bólowych poprawiały jego funkcjonowanie. Podkreślono, że zarówno w dniu sporządzenia testamentu, jak i w dniach następujących po tym zdarzeniu spadkodawca zachowywał prawidłowy kontakt z otoczeniem, wykazywał pełną orientację i zdolność logicznego myślenia, co z dużą dozą prawdopodobieństwa, graniczącą z pewnością wskazuje, że w chwili sporządzenia testamentu w dniu 13.10.2009 roku B. W. (1) mógł w sposób świadomy i swobodny wyrazić swoją wolę. Biegły wskazał, że nie było podstaw do uznania, że decyzja o sporządzeniu testamentu z dnia 13.10.2009 roku podjęta była pod wpływem wyraźnych zaburzeń psychiatrycznych – urojeń, omamów, albo głębokich zmian otępiennych. Przy braku tego rodzaju zaburzeń, a jednocześnie przy istnieniu dowodów, że osoba opiniowana miała negatywne uczucia do pominiętych członków rodziny, nie ma podstaw do kwestionowania jej zdolności do ważnego oświadczenia woli („Opiniowanie sądowo – psychiatryczne w sprawach cywilnych”, wyd.Institut Psychiatrii i Neurologii 2004 r., str. 87, D. Hajdukiewicz.

Poza tym, testament został sporządzony przed notariuszem w przypisanej prawem formie aktu notarialnego, zawiera wszystkie niezbędne elementy świadczące o jego ważności. Brak zawarcia postanowienia, które wskazuje, że spadkodawca odwołuje wcześniejszy testament z dnia 28 maja 2009 roku nie jest konieczny, ponieważ kwestie tę regulują przepisy kodeksu cywilnego , które zostały przytoczone powyżej. Najważniejsza jest wola spadkodawcy, jest ona niepodważalna, nawet gdy spadkodawca kierował się złymi emocjami, spowodowanymi oczekiwaniem, że to córki czy też córka B. powinna się nim zająć w czasie ostatnich miesięcy choroby w zamian za sporządzenia na jej rzecz oraz jej syna A. K. testamentu z dnia 28 maja 2009 roku. Z całą pewnością sytuacja rodzinna spadkodawcy nie była jednoznaczna. Spadkodawca rozwiódł się z matką małoletnich córek- uczestniczek postępowania w 1978 roku , kiedy miały 3 i 4 lata. Mieszkał oddzielnie od córek, jak zeznawały ojciec nadużywał alkoholu i nie uczestniczył w ich życiu.

Jak wynika z zeznań świadków W. W. (2) oraz M. K. to dopiero po urodzeniu się wnuka A. K., kontakt z B. W. (1) się ocieplił.

Brak w sprawie podstaw do przyjęcia, że B. W. (1) uległ sugestiom siostry i jej rodziny by sporządzić testament w dniu 13 października 2009 roku. Z zeznań świadków tu przede wszystkim zeznania świadka – notariusz I. K., która sporządzała w dniu 13.10.2009 roku jego testament nie wynika, by znajdował się pod jakimkolwiek wpływem rodziny, czy chorobliwie ulegał czyimś sugestiom, a przeciwnie w sposób spokojny i świadomy wyrażał swoją wolę. Ponadto notariusz widziała spadkodawcę w tym dniu przez dłuższy z uwagi na inne czynności notarialne W związku z powyższym brak w sprawie podstaw do przyjęcia, że oświadczenie woli B. W. (1) z dnia 13.10.2009 roku na podstawie art. 82 k.c. jest nieważne.

Z całą pewnością pomiędzy spadkodawcą pomiędzy B. W. (1) i jego córkami panowały przez całe życie trudne relacje rodzinne. Z uwagi na stwierdzoną przez biegłych świadomość dokonywanych czynności spadkodawca mógł według swego uznania wyrazić ostatnią wolę. Z całą pewnością B. W. (1) z uwagi na ciężką chorobę i okazaną mu przez jego siostrę L. M. (1) i jej rodzinę pomoc, zdecydował się na przekazanie siostrze swojego majątku. Postępowanie dowodowe wykazało również, że oczekiwał na większe zainteresowanie ze strony córek, z którymi przez całe życie nie utrzymywał rodzinnych relacji. Nie można jednak stwierdzić, że to te czy inne czynniki przeważały o decyzji testatora tj., czy powodem do odwołania testamentu z dnia 28 maja 2009 roku i wydziedziczenie nastąpiło z uwagi na oczekiwanie B. W. (1), że w ostatnich miesiącach życia córki zajmą się nim, czy też przez całe swoje życie czuł się bardziej związany z siostrą i jej rodziną, a tylko pod koniec życia z uwagi na inicjatywę zięcia M. K., zdecydował się na sporządzenie testamentu na rzecz córki i wnuka. Zgodnie ze stanowiskiem uczestniczek postępowania B. M. i B. K. ich relacje z ojcem były bardzo trudne, nie utrzymywali kontaktów od kiedy były małymi dziećmi, nigdy nie nawiązała się między nimi większa więź, z uwagi na nadużywanie alkoholu przez ojca. Z całą pewnością ten ważny i delikatny problem dla całej rodziny wykracza poza ramy postępowania spadkowego. Decyzję o testamencie z dnia 13.10.2009 roku spadkodawca podjął po wyjściu ze szpitala w K., w którym przebywał od 02. do 12.10.2009 roku. M. K. zeznał, że znalazł miejsce dla B. W. (1) w hospicjum w S., co oznaczało, że córki nie zabrają go do jego domu w R., nie zabrają go również do swoich domów i nie zapewnią mu opieki. B. W. (1) pozostał w domu swojej siostry L. M. (1) i jej rodziny w W. i skorzystał z pomocy jej córki, zięcia i wnuka.

Podstawy faktyczne wydziedziczenia określone są w art. 1008 pkt 3 k.c. i dotyczą uporczywego postępowania wobec woli spadkodawcy, przy czym uporczywość działań musi być objęta świadomością uprawnionego do zachowku. Należy przyjąć, że ocena podstaw do wydziedziczenia i oceny zachowania córek z uwagi na zachowanie spadkodawcy wykracza poza ramy tego postępowania spadkowego.

Biorąc powyższe pod uwagę, sąd stwierdził nabycie praw do spadku po B. W. (1) na podstawie testamentu z dnia 13.10.2009 roku, tj. na rzecz siostry spadkodawcy L. M. (1).

Zarówno wnioskodawcy jak i uczestniczki postępowania byli zgodni co do stwierdzenia nabycia praw do spadku po J. W. (1).

J. W. (1) zmarł jako bezdzietny kawaler, a jego rodzice zmarli przed nim. Jak wynika z treści art. 932 §3, § 4 k.c. w braku zstępnych i małżonka spadkodawcy, cały spadek przypada jego rodzicom w częściach równych. Następnie jeżeli jedno z rodziców spadkodawcy nie dożyło otwarcia spadku udział spadkowy, który by mu przypadał, przypada rodzeństwu spadkodawcy w częściach równych. §5 stanowi natomiast, że jeżeli którekolwiek z rodzeństwa spadkodawcy nie dożyło otwarcia spadku, udział spadkowy, który by mu przypadał przypada jego zstępny. Podział tego udziału następuje według zasad, które dotyczą podziału między dalszych zstępnych spadkodawcy. **J. W. (1)** ostatnio stale zamieszkały w R., zmarł w dniu 28.10.2010 roku w O., był bratem spadkodawcy B. W. (1) i zmarł jako kawaler, bezdzietny. Rodzice spadkodawcy – J. i S. W. zmarli przed nim. Rodzeństwo B. W. (1) – zmarł 28.10.2009 roku a H. W. zmarł 26.01.2009 roku. Z żyjącego rodzeństwa spadkodawcy pozostała wówczas jedynie wnioskodawczyni L. M. (1). B. W. (1) pozostawił dwie córki – B. K. i B. M.. W związku z powyższym spadek po J. W. (1) dziedziczy rodzeństwo w częściach równych

-siostra L. M. (1), w wysokości 2/4 części, ponieważ dożyła otwarcia spadku oraz córki zmarłego brata B. W. (1)– B. M.i B. K. po 1/4 części, każda z nich.

O kosztach sądowy orzeczono na podstawie art. 520 § 1 k.p.c. zgodnie z którym każdy z uczestników postępowania ponosi koszty postępowania związane ze swoim udziałem w sprawie.

Jednocześnie pozostał obowiązek zwrotu wydatków poniesionych przez sąd. W toku postępowania Skarb Państwa – Sąd Rejonowy w Oleśnie tymczasowo poniósł koszty związane z wynagrodzenie świadka w wysokości 74,22 zł oraz część wynagrodzenia biegłego Z. K.w wysokości 439,87 zł. Z uwagi na treść art. 520 §2 k.p.c powyższymi kosztami obciążono wnioskodawczynię K. C. jako najbardziej zainteresowaną w sprawie.

Mając powyższe na uwadze orzeczono, jak na wstępie