

Damasławek, dnia

.....
Nazwisko i imię zgłaszającego

.....
adres zgłaszającego, Nr telefonu

**GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ul. Rynek 8
62 – 110 Damasławek**

Wniosek

Proszę o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się
leczeniu odwykowemu

Pana/i

zamieszkałego/ej

Dane dotyczące osoby zgłaszanej na leczenie:

Data urodzenia stan cywilny

Imiona rodziców

Miejsce pracy

Wykonywany zawód

Częstotliwość przychodzenia do domu w stanie nietrzeźwym /przeciętna ilość w miesiącu,
względnie

tygodniu/.....

Zachowanie się w stanie nietrzeźwym w domu i środowisku zamieszkania

.....
.....

Odbyte leczenie odwykowe /kiedy i gdzie?/

.....
.....

Spożywany alkohol, jaki: /wódka, wino, denaturat /

.....
.....

Miejsce spożywania alkoholu np. /w domu, w restauracji, na ulicy, itp./

.....
.....

Karalność za przestępstwa i wykroczenia – popełnione pod wpływem alkoholu

.....
.....

Interwencje Policji w domu, spowodowane zakłócaniem spokoju /ile razy i kiedy?/
.....

Pobyt w Izbie Wyrzeźwień /ile razy i kiedy?/
.....

Inne dane dotyczące nadużywania alkoholu przez zgłoszonego /ą/ np. pobicie członków rodziny, wywoływanie bójek, zakłócanie spokoju publicznego itp.
.....
.....

DANE DOTYCZĄCE RODZINY OSOBY ZGŁASZANEJ NA LECZENIE:

Stan rodzinny /ilość osób/
.....

Dzieci /imiona i daty urodzenia/
.....

Imię żony – męża
.....

Miejsce pracy współmałżonka /nazwa i adres/
.....

Wykonywany zawód współmałżonka
.....

Jako świadków mogących potwierdzić fakt nadużywania alkoholu przez zgłoszoną osobę proponuję poprosić /rodzina, sąsiedzi, znajomi, nauczyciele, kuratorzy/ - nazwisko, imię i dokładny adres:

1.
2.
3.
4.

.....
Podpis osoby składającej