Zakopane, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...............................................................................

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej;

lub pieczęć nazwa instytucji zgłaszającej

...............................................................................

Dokładny adres

...............................................................................

................................................................................

**Gminna Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych**

**ul. Słoneczna 3**

**34-500 Zakopane**

**WNIOSEK**

Proszę o podjęcie działań zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu osoby nadużywającej alkoholu

Imię i nazwisko (czytelnie) .......................................................................................

Data i miejsce urodzenia ..................................................................

Imiona rodziców ................................................................................

Dokładny adres zamieszkania lub pobytu .................................................................

...................................................................................................................................

**Uzasadnienie:** dotyczy osoby nadużywającej napoje alkoholowe

1. Sytuacja rodzinna ......................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. Sytuacja zawodowa i materialna .......................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

1. Informacja o sposobie i okolicznościach picia alkoholu

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Zachowania związane z nadużywaniem alkoholu

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Czy były podejmowane próby zaprzestania picia alkoholu

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Informacje dotyczące konsekwencji związanych z piciem alkoholu

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

.....................................................................

Czytelny podpis składającego wniosek