

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

(adres zamieszkania, nr telefonu)

Przechlewo, dnia.....

Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Przechlewie

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania zmierzającego do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby
uzależnionej od alkoholu obowiązku poddaniu się leczeniu w zakładzie leczenia
odwykowego.

Ja niżej podpisana wnoszę o wszczęcie postępowania w zakresie leczenia odwykowego

Imię i nazwisko: zd.

Imiona rodziców: nazwisko rodowe matki:

PESEL i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Stopień pokrewieństwa:

Wymieniony(a) w związku z nadużywaniem alkoholu: / odpowiednie zakreślić /

- powoduje rozkład życia rodzinnego,
- demoralizację małoletnich,
- uchyla się od pracy,
- systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny.

UZASADNIENIE

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/ podpis wnioskodawcy/