Wilkowice, dnia……………………..

……………………………………..

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(imię i nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa

z osobą zgłaszaną, nr tel. osoby wnoszącej sprawę)

Gminna Komisja

 Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

ul. Wyzwolenia 25

43-365 Wilkowice

Wniosek o zobowiązanie do leczenia odwykowego Pani/a:

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………………….
3. Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………
4. Stan cywilny…………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie wniosku

1. Częstotliwość picia alkoholu przez osobę zgłoszoną (przeciętna ilość w miesiącu, w tygodniu, dziennie, od kiedy osoba nadużywa alkoholu?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Spożywany alkohol (jaki: wódka, wino, piwo, alkohole niespożywcze) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce spożywania alkoholu (np. w domu, restauracji, na ulicy, u kolegi, etc,) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jak zachowuje się osoba zgłaszana pod wpływem alkoholu? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Odbyte leczenia odwykowe osoby zgłoszonej (kiedy i gdzie) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Interwencje Policji w miejscu zamieszkania spowodowane zakłócaniem spokoju pod wpływem alkoholu (ile razy?, kiedy?), pobyty na izbie wytrzeźwień.

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

1. Konsekwencje nadużywania alkoholu: utrata pracy, utrata prawa jazdy etc. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Inne dane dotyczące nadużywania alkoholu przez osobę zgłaszaną np. stosowanie przemocy domowej (np. przemoc fizyczna: popychanie, bicie, szarpanie, kopanie; przemoc psychiczna: wyzywanie, poniżanie; przemoc seksualna, zaniedbywanie), wywoływanie bójek, zakłócanie spokoju i porządku publicznego, demoralizacja małoletnich. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Czy świadkami sytuacji związanych z nadużywaniem alkoholu są małoletnie dzieci? ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. Czy osoba zgłoszona wywiązuje się z obowiązku łożenia na utrzymanie dzieci/ rodziny/domu?...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Inne informacje dotyczące funkcjonowania osoby zgłaszanej ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………. ……………………………………………….

 *data*  *podpis osoby składającej wniosek*