

Brzeźnica, dn.

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Brzeźnicy
ul. Krakowska 109
34-114 Brzeźnica**

WNIOSEK O LECZENIE ODWYKOWE

(do wniosku należy dołączyć załącznik z informacją o osobie i jej sytuacji rodzinnej)

Na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:

- a) rozkładem życia rodzinnego*
- b) demoralizacją nieletnich*
- c) uchylaniem się od pracy*
- d) systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego*

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec Pana / Pani *:

Nazwisko i imię stopień pokrewieństwa

data urodzenia - PESEL -

zam. w..... ul.nr , kod.....-

.....

Uzasadnienie

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

Podpis wnioskodawcy

.....

* niewłaściwe skreślić