.....
imię i nazwisko składającego wniosek

Brzyska, ...

.....
adres zamieszkania składającego wniosek

.....
stopień pokrewieństwa

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W BRZYSKACH

WNIOSEK
o zobowiązanie do leczenia odwykowego

1. Imię i nazwisko osoby, której postępowanie dotyczy .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Data i miejsce urodzenia ..... Imię ojca .....

Wniosek należy uzasadnić, a w uzasadnieniu należy podać:

- od ilu lat osoba zgłaszana nadużywa alkoholu, jak problem ten wygląda w ostatnim czasie, czy się nasila?
- czy upija się, czy występują ciągi alkoholowe, ile jest dni przerwy pomiędzy ciągami?
- jak zachowuje się będąc pod wpływem alkoholu – opisać co robi?
- Jak zachowuje się w miejscach publicznych, np. na ulicy, w sąsiedztwie w otoczeniu, itp.?
- czy znęca się psychicznie lub fizycznie nad członkami rodziny – jeśli tak to opisać w jaki sposób i nad kim?
- czy zgłaszany pracuje i czy łoży na utrzymanie rodziny, domu – jeśli nie pracuje to podać czy jest emerytem, rencistą, osobą bezrobotną oraz czy podejmuje prace dorywcze?
- kto zamieszkuje razem ze zgłaszanym, jeśli są to nieletni to podać w jakim są wieku?
- czy nieletni są świadkami negatywnych zachowań zgłaszanego będącego po spożyciu alkoholu?
- czy wobec zgłaszanego były interwencje policji, jeśli tak to jak często?
- czy zgłaszany leczył się w przeszłości odwykowo, jeśli tak to w jakim trybie i kiedy?
- czy wobec zgłaszanego toczy się lub toczyło się postępowanie sądowe lub policyjne np. za znęcanie, czy jazdę pod wpływem alkoholu – jeśli tak to kiedy?
- czy była lub jest prowadzona w rodzinie procedura Niebieskiej Karty?
- inne informacje w sprawie, które chciały podać wnioskodawca.

Uprzedzony o możliwości naruszenia godności i innych dóbr osobistych osoby, której wniosek dotyczy, poprzez podanie nieprawdziwych informacji, oświadczam co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... ciąg dalszy na następnej stronie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świadkowie mogący potwierdzić nadużywanie alkoholu przez zgłaszanego: (nazwisko imię i adres)

1. .....
2. .....
3. .....

.....
(Podpis osoby składającej wniosek)