

....., dn.....

(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

.....
.....
(Adres zamieszkania, telefon)

**Miejsko-Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Bierutowie**

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W STOSUNKU DO OSOBY
NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOLU**

1. Nazwisko i imię.....
2. Imiona rodziców.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zamieszkania.....

Uzasadnienie:

(opis sytuacji spowodowanej nadużywaniem przez daną osobę alkoholu – atmosfera w domu, sytuacja rodzinna, praca zawodowa, wypełnianie obowiązku zaspakajania potrzeb rodziny, zachowanie osoby i problemy z tego wynikające, interwencje Policji, pobyty w Izbie Wytrzeźwień, przestrzeganie porządku publicznego)

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

W związku z powyższym wnioskuję o podjęcie czynności wobec w/w zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

.....
podpis wnioskodawcy