

**WNIOSEK  
O SKIEROWANIE NA LECZENIE ODWYKOWE**

Dębowiec dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data i miejsce urodzenia wnioskodawcy –  
w przypadku członków rodziny)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

**Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
w Dębowcu**

**Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe** mojego (mojej) .....

**Imię i nazwisko**.....

Data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy..... Wykształcenie .....

Informacje o posiadanych dzieciach: (imię i nazwisko, wiek, w której szkole i klasie się uczą),  
jeżeli dzieci są dorosłe należy podać imię i nazwisko, wiek oraz czy są usamodzielnione:

1).....

2) .....

3) .....

4) .....

**Opis sytuacji związanych z piciem alkoholu :**

**1)** od ilu lat pije? .....

**2)** czy pije przez kilka dni, tydzień, dwa tygodnie lub w inny sposób, czy ma ciągi alkoholowe?

.....  
.....

**3)** ilość wypijanego alkoholu i jego rodzaj? .....

.....

**4)** po jakiej ilości napojów alkoholowych upija się? .....

**5)** od kiedy nasiliło się picie alkoholu? .....

**6)** czy pod wpływem alkoholu urządza awantury?.....

**7)** czy interweniowała Policja, kiedy ostatni raz? .....

**8)** czy jest założona „Niebieska karta“?, jeśli tak to kiedy? .....

**9)** czy był (a) karany (a) i za co ?.....

.....

**10)** czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym? Jeśli tak, to kiedy?

.....

**11)** czy aktualnie toczy się w/w sprawa w Prokuraturze? .....

**12)** czy uchyła się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny ( potrzeby finansowe, pomoc w wychowaniu dzieci, praca we wspólnym gospodarstwie domowym) ?

.....

.....

.....

**13)** czy ma nałożony obowiązek alimentacyjny? .....

**14)** jeżeli był (a) zwalniany (a) z pracy – czy przyczyną był alkohol ?.....

.....

.....

.....

**15)** czy podejmował (a) leczenie odwykowe (gdzie i kiedy?) .....

.....

.....

**Dodatkowe informacje:**

.....

.....

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*Uwaga: nie ma możliwości prawnej wycofania wniosku w trakcie prowadzonej procedury leczenia odwykowego.**