

MGKRPA

Nekli, dnia

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych**

W NEKLI

ZOBOWIĄZANIE SIĘ DO LECZENIA

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a

.....
zobowiązuję się do **dobrowolnego** podjęcia terapii i rozpoczęcia jej do dnia
oraz uczestniczenia w całym programie terapeutycznym w wybranej przez siebie placówce leczenia
uzależnień tj. w:

.....
Jednocześnie zgadzam się, na monitorowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w mojego leczenia oraz kontakt z placówką leczącą.
W trakcie terapii Komisja zawiesi moją sprawę o leczenie.

Po ukończeniu terapii dostarczę stosowne zaświadczenie.

Zakończenie terapii kończy również sprawę o leczenie.

Przyjmuje jednocześnie do wiadomości, że nie uczestniczenie w terapii i notoryczne
przerywanie abstynencji spowoduje skierowanie sprawy do sądu.

Niniejsze oświadczenie podpisuję w 2 egzemplarzach:

1. dla GKRPA,
2. dla siebie,

.....
podpis przyjmującego oświadczenie

.....
podpis osoby zgłoszonej na leczenie