

.....
Nazwisko i imię lub instytucja zgłaszająca (pieczęć)

Nekli, dnia

.....

.....

.....
Adres i telefon

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w NEKLI**

Proszę o objęcie leczeniem przeciwalkoholowym (dane dotyczące osoby zgłaszanej na leczenie):

Pana/Panią

zam.

data urodzenia..... zawód

Informacje dotyczące osoby zgłaszanej do Komisji:

częstotliwość przychodzenia do domu w stanie nietrzeźwym

.....

zachowanie się w stanie nietrzeźwym w domu, środowisku

.....

.....

ostatnio odbyte leczenie przeciwalkoholowe

.....

spożywany alkohol (podkreśl) wódka, wino, piwo, denaturat, inne

miejsce spożywania

interwencje Policji

.....

inne informacje dotyczące nadużywania alkoholu przez w/w (np. zabrane prawo jazdy):

.....

.....

.....

Konsekwencje picia alkoholu (art. 26, ust. 3 Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Dz.U. z 2002 r., Nr 147, poz.1321).

Proszę podać konsekwencje w obszarze:

1. Rozkładu życia rodzinnego

.....

.....

2. Demoralizacji nieletnich

.....

.....

3. Obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny

.....

4. Zakłócania spokoju i porządku publicznego

.....

.....

Osoby mogące potwierdzić fakt nadużywania alkoholu przez osobę zgłoszoną:

1. zam.

2. zam.

.....
podpis osoby składającej wniosek