

Wadowice Górne, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Wadowicach Górnych**

WNIOSEK

Wnioskuje o podjęcie czynności zmierzających do leczenia odwykowego wobec:

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

.....
(adres)

W uzasadnieniu prosimy o napisanie następujących informacji dotyczących osoby nadużywającej alkoholu:

- czy Pani/Pan mieszka sam czy z rodziną;
- jeżeli mieszka z rodziną to ile osób liczy rodzina, kto wchodzi w skład tej rodziny, jeżeli są dzieci to w jakim wieku);
- od jak dawna członek rodziny nadużywa alkoholu;
- jak często i jakie ilości alkoholu pije, jaki rodzaj alkoholu pije najczęściej;
- jak zachowuje się osoba po spożyciu alkoholu, czy jest agresywna, czy stosuje przemoc (jaką? fizyczną, psychiczną, ekonomiczną);
- czy stanowi zagrożenie zdrowia i życia dla siebie, innych członków rodziny (grozi członkom rodziny/sobie);
- czy demoralizuje małoletnich (wiek małoletnich);
- czy zakłóca porządek publiczny;
- czy łoży na utrzymanie gospodarstwa domowego, czy pracuje (praca stała/dorywcza);
- jeżeli nie pracuje to z jakich powodów, czy utrata pracy miała związek z nadużywaniem alkoholu;
- czy osoba przebywała w Izbie Wyrzeźwień;
- czy podejmowała próby leczenia (jeżeli tak to kiedy, gdzie, z jakim skutkiem i czy było zlecone przez Sąd, Prokuraturę);
- prosimy o podanie danych specjalistów (pracownika socjalnego, dzielnicowego, kuratora, pedagoga, terapeuty), którzy znają sytuację Pani/Pana rodziny;

