

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA LECZENIE ODWYKOWE**

Biała Podlaska dnia

.....
(Imię i nazwisko)
.....

.....
(Adres wnioskodawcy, nr telefonu)

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
Gminy Biała Podlaska**

Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe mojego (mojej)

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy.....

Informacje o posiadanych dzieciach: (imię i nazwisko, wiek, w której szkole i klasie się uczą)

.....

.....

.....

.....

Opis sytuacji związanych z piciem alkoholu: np. od ilu lat pije przez kilka dni, tydzień, dwa tygodnie lub w inny sposób (czy ma ciągi alkoholowe), ilość wypijanego alkoholu i jego rodzaj, po jakiej ilości napojów alkoholowych upija się, od kiedy nasiliło się picie alkoholu, czy pod wpływem alkoholu urządza awantury, czy interweniowała policja, czy był (a) karany (a) i za co, czy ma nałożony obowiązek alimentacyjny, czy łoży na utrzymanie, jeżeli był (a) zwalniany (a) z pracy – czy przyczyną był alkohol, czy ma dolegliwości zdrowotne (przebyte choroby i na co się uskarża), czy występują wymioty biegunka, czy podejmował (a) leczenie (kiedy i gdzie?)

.....

.....

.....

.....

.....

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

Powyższe fakty potwierdzają świadkowie: przynajmniej jedna osoba z rodziny i jedna osoba obca (prosimy podać imię, nazwisko i adres świadków).

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

Do wniosku prosimy dołączyć kserokopie dokumentów związanych z piciem alkoholu przez w/w osobę np. karty informacyjne z pobytów w szpitalu, nałożone kary przez Kolegium ds. wykroczeń lub wyroki sądowe.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)