

Czerwionka-Leszczyzny, .....  
(data)

**Numer sprawy:**

(wypełnia GKRPA)

### WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY

o podjęcie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czerwionce-Leszczyznach, zwaną dalej Komisją, czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

#### 1. Osoba zgłaszana - nadużywająca alkoholu.

(imię i nazwisko, imiona rodziców, data urodzenia, adres)

.....  
.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### 2. Stopień pokrewieństwa:

(ojciec/matka, brat/siostra, mąż/zona, syn/córka, inny/jaki) .....

#### 3. Sytuacja rodzinna i bytowa osoby zgłaszanej.

(stan cywilny, źródło dochodów, ilość osób na utrzymaniu oraz ilość i wiek nieletnich)

.....  
.....

#### 4. Wpływ nadużywania alkoholu na życie rodzinne.

(konflikty rodzinne/małżeńskie, rozkład życia rodzinnego/małżeńskiego, formy przemocy: fizyczna/psychiczna, stosunek do najbliższych, demoralizacja nieletnich, awantury domowe, zaniedbywanie obowiązków rodzinnych, uchylanie się od pracy)

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

#### 5. Skutki nadużywania alkoholu.

(zakłócanie spokoju/porządku publicznego, interwencje policji/służb porządkowych, pobyt w izbie wytrzeźwień, wykroczenia popełnione pod wpływem alkoholu, mandaty, karalność sądowa, stwarzane zagrożenia oraz zachowanie wobec siebie/otoczenia)

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

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

**6. Sposób nadużywania alkoholu.**

*(od kiedy pije, jak często, jaki alkohol i w jakiej ilości, długość przerwy w picciu, czas trwania picia, próby abstynencji, pije sam, z kim pije, gdzie pije, jak szybko się upija)*

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

**7. Informacje i spostrzeżenia.**

*(chorobowe skutki picia alkoholu, stosowanie leków, odbyte odtrucia, podejmowane leczenie odwykowe: dobrowolne/sądowe, uczestnictwo w grupach terapeutycznych, przyczyny picia alkoholu, inne oraz istotne uwagi uzasadniające składany wniosek)*

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

**8. Zgłaszający (imię i nazwisko, adres)**

.....  
.....

*(proszę wybrać oświadczenie w części A lub B poprzez złożenie podpisu)*

**A). Wyrażam zgodę na ujawnienie treści mojego zgłoszenia osobie wymienionej w pkt. 1.**

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

**B). Proszę Komisję o nieujawnianie treści mojego zgłoszenia osobie wymienionej w pkt. 1 niniejszego wniosku. Informuję, że jego ujawnienie mogłoby zagrażać mojemu bezpieczeństwu.**

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*