

**GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W HYŻNEM**

**WNIOSEK W SPRAWIE LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM**

1. Nazwisko i imię:.....Płeć: M / K  
Imiona rodziców.....
2. Data urodzenia.....19.....r. PESEL.....
3. Adres.....  
Telefon.....
4. Adres do korespondencji.....
5. Wykształcenie.....Zawód.....
6. Miejsce pracy.....  
nie pracuje od.....Zasiłek (GOPS: tak / nie)
7. Stan cywilny.....rodzinny.....
8. Z kim mieszka.....  
kogo utrzymuje.....
9. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny: tak / nie.....
10. Pije alkohol: piwo / wino / wódka / inne:.....od jak dawna.....
11. Jak często się upija.....
12. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym: spokojny / agresywny słownie / wywołuje awantury / agresywny fizycznie / demoralizuje małoletnich / zakłóca spokój lub porządek publiczny / powoduje rozkład życia rodzinnego / inne.....
13. Czy były interwencje Policji: tak / nie / nie wiadomo.....
14. Czy założono „Niebieską Kartę Przemocy w Rodzinie”: tak / nie / nie wiadomo.....  
Komisariat Policji Nr.....  
/Uwagi / przemoc w rodzinie .....
15. Czy był karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie wiadomo .....
16. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym: tak /nie/ nie dotyczy .....
17. Czy przebywał w Izbie Wytrzeźwień tak / nie / nie wiadomo - ile razy .....
18. Czy był leczony odwykowo: tak / nie / nie wiadomo – kiedy .....
- W jakiej placówce: .....
19. Czy był leczony szpitalnie: tak / nie .....
20. Czy aktualnie toczy się wobec w/w sprawca w Prokuraturze: tak / nie / nie wiadomo.

21. Dokładny opis sytuacji: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OSOBA WNIOSKUJĄCA

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA: .....

Nazwisko i imię.....

PESEL .....

Nr Dowodu Osobistego ..... Telefon .....

Adres: .....

*Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuratora (art. 12 ust. z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, Dz. U. Nr 180, poz. 1493).*

*Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznania grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 KK)*

Podpis .....

Hyżne, dnia .....

Przyjmujący wniosek / członek (GKRPA)

.....