

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość i data

.....  
nazwa ulicy i nr domu

.....  
miejscowość

.....  
telefon kontaktowy

**Gminna Komisja Profilaktyki  
i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych w Kcyni**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o skierowanie na przymusowe leczenie Pana/Pani:  
..... (stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby  
składającej wniosek, imię i nazwisko), urodzonego/ej dnia ..... w .....,  
zamieszkałego/ej w ..... (aktualne miejsce zamieszkania  
– dokładny adres).

Prośbę swoją motywuję\* .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* W uzasadnieniu należy opisać rodzaj zachowań osoby nadużywającej alkoholu i wskazać, czy osoba ta w swym funkcjonowaniu powoduje rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny, czy systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny (zgodnie z art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi Dz. U. 1982 Nr 35 poz. 230).

.....  
podpis wnioskodawcy