



**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych**
z siedzibą w
Centrum Usług Społecznych Gminy Główny
76-220 Główny, ul. Słupska 21
tel. 59 811-60-15



Główny, dniar.

Pan / Pani

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Głównych**

Proszę o zastosowanie leczenia wobec.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania wskazanego we wniosku)

..... nadużywającego alkohol.
W mojej ocenie osoba wskazana we wniosku w związku z nadużywaniem alkoholu (proszę o
zaznaczenie):

- ☐ powoduje rozkład życia rodzinnego
- ☐ powoduje demoralizację małoletnich
- ☐ uchyla się od pracy
- ☐ systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny

UZASADNIENIE

(Należy podać informację o spożywaniu alkoholu np. jak długo wskazana osoba nadużywa alkoholu, czy się leczyła odwykowo,
o zachowaniu się po spożyciu oraz sytuacji w rodzinie, interwencjach policji itp.)

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....

(podpis wnioskodawcy)