

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
ulica, nr domu

.....
miejscowość

**Miejska/Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych
w.....**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o skierowanie na przymusowe leczenie odwykowe Pana/Pani:

.....
urodzonego (ej) dnia w.....
zamieszkałego (ej): ulica nr w
– stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby składającej wniosek.....

Prośbę swoją motywuję*.....
.....
.....

** w uzasadnieniu należy opisać rodzaj zachowań osoby nadużywającej alkoholu, które powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylanie się od pracy albo systematycznie zakłócanie spokoju lub porządku publicznego (zgodnie z zapisem art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).*

Świadkowie:

1.
imię i nazwisko

.....
ulica nr miejscowość

2.
imię i nazwisko

.....
ulica nr miejscowość

.....
podpis wnioskodawcy