

.....
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
Ulica, nr mieszkania

.....
Miejscowość

**Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Rzeszowie**

Wniosek (zgłoszenie) o skierowanie na leczenie odwykowe

Zwracam się z prośbą o skierowanie na leczenie odwykowe Pana/Panią : (wypełnić drukowanymi literami)

.....
Urodzonego/ej dniaw

Zamieszkałego/ej : ulica, nrw

Miejsce pracy, zawód, wykształcenie.....

.....
Stan cywilny..... Stan rodziny

Czy w domu są małoletnie dzieci.....

Z kim mieszka i kogo ma na utrzymaniu.....

Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny (np. płaci alimenty lub daje pieniądze dobrowolnie)

.....
Jak często nadużywa alkoholu (codziennie, tygodniami, czy ma przerwy w piciu).....

Sposób picia (np. sam, w towarzystwie, w domu, poza domem).....

Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym (agresja, przemoc).....

.....
Czy podejmował/a próbę leczenia.....

Czy została założona "Niebieska Karta Przemocy w Rodzinie"

Czy były interwencje ze strony Policji

Czy był/a karany/a za zakłócenie porządku w stanie nietrzeźwym

Czy prowadził/a samochód pod wpływem alkoholu

Czy miał/a zabrane prawo jazdy z powodu alkoholu

Czy był/a zatrzymany/a w Izbie Wytrzeźwień

Dane osoby zgłaszającej problem : tel.dowód osobisty, nr.....

Pesel, stopień pokrewieństwa

Czy chce Pan/i być świadkiem na rozprawie sądowej

Dane Instytucji zgłaszająca problem : telefon

Nazwa

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe

.....
Podpis Wnioskodawcy