

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(miejscowość-data)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Spytkowicach
ul. Zamkowa 12**

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania w sprawie objęcia leczeniem odwykowym wobec
.....(podać stosunek pokrewieństwa):

- 1/ Imię.....
- 2/ Nazwisko.....
- 3/ Adres zamieszkania.....
- 4/ Stan rodziny, ilość dzieci, wiek.....

UZASADNIENIE

(podać przyczyny złożenia wniosku o leczenie, np. od kiedy pije, jak dużo pije, czy jest agresywny, czy łoży na utrzymanie domu, czy leczył się już odwykowo, czy miary miejsce interwencji Policji i inne okoliczności)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis wnioskodawcy