

Słupca, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
.....
.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Słupcy

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania zmierzającego do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddaniu się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego.

Ja niżej podpisana wnoszę o wszczęcie postępowania w zakresie leczenia odwykowego wobec

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

Stopień pokrewieństwa:

Wymieniony(a) w związku z nadużywaniem alkoholu¹:

- powoduje rozkład życia rodzinnego,
- demoralizuje małoletnich,
- uchyla się od pracy,
- systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny.

UZASADNIENIE

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

1 Właściwe zaznaczyć

