

Żary, dnia.....

**Do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych
w Żarach**

Na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:

- a) rozkładem życia rodzinnego,
- b) demoralizacją małoletnich,
- c) uchylaniem się od zaspokajania potrzeb rodziny,
- d) systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego,
(*właściwe podkreślić*)

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego zgłoszonej niżej osoby:

Nazwisko i imię:.....

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców.....

Numer PESEL.....

a w przypadku, gdy dana osoba nie posiada Peselu seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zamieszkały/a:

Adres do korespondencji:.....

Stan cywilny:.....

Stan rodzinny: mąż/ żona **dzieci (ile i wiek)**.....

.....

.....

Stopień pokrewieństwa:.....

Wykształcenie.....

Zawód.....

Stopień niezdolności do pracy, posiadane orzeczenie o niepełnosprawności i stopień niepełnosprawności

.....

.....

Inne niezbędne do realizacji procedury zobowiązania do poddaniu się leczeniu odwykowemu informacje, w tym:

1. Sytuacja rodzinna (*właściwe podkreślić*)

- a/ rodzina pełna,
- b/ rodzina niepełna,
- c/ rodzina rozbita (rozwód, separacja),
- d/ rodzina zrekonstruowana,
- e/ konkubinaty,
- f/ osoba samotna.

2. Postawy wobec rodziny (*właściwe podkreślić*)

- a/ zaniedbuje obowiązki rodzinne,
- b/ nie łoży na utrzymanie rodziny,
- c/ wywiązuje się z obowiązków wobec rodziny,

3. Jest osobą: (*właściwe podkreślić*)

- a/ pracującą

- b/ emerytem/emerytką
- c/bezrobotną
- d/rencistą/ rencistką

4. Uzasadnienie:

Problem alkoholowy występuje od i objawia się: (właściwe podkreślić)

- 1.nadużywaniem alkoholu,
- 2.nie kontrolowaniem picia alkoholu,
- 3. utratą przytomności z powodu alkoholu,
- 4, tzw. ciągami alkoholowymi,
- 5,myśłami samobójczymi/ podejmowaniem prób samobójczych,
- 6, nie kontrolowaniem czynności fizjologicznych,
- 7. utratą pracy z powodu picia alkoholu,
- 8. zaniedbywaniem obowiązków rodzinnych,
- 9.nie łożeniem na utrzymanie rodziny,
- 10.awanturowaniem się pod wpływem alkoholu,
- 11.stosowaniem przemocy psychicznej (w tym groźby odebrania życia sobie lub innym),
- 12.stosowaniem przemocy fizycznej,
- 13.interwencjami Policji,
- 14. założeniem Niebieskiej Karty w rodzinie,
- 15. utratą uprawnień z powodu picia alkoholu (np. utrata prawa jazdy),
- 16. zakłócaniem spokoju i porządku publicznego z powodu picia alkoholu,
- 17. wchodzeniem w konflikt z prawem z powodu picia alkoholu,
- 18. przebywaniem w Ambulatorium Kontrolowanego Trzeźwienia (Izbie Wytrzeźwień).

5. W/w. podejmował leczenie odwykowe w Ośrodku- podać gdzie (nie podejmował leczenia)
(właściwe podkreślić)

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

6. Poza alkoholem stosuje inne środki (np. leki psychotropowe, środki odurzające)

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

7. Stan zdrowia, skazania, , mandaty karne, orzeczenia o ukaraniu, inne orzeczenia wydane w postępowaniu sądowym lub administracyjnym)

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

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

Podpis wnioskodawcy

.....
(adres)

.....
(telefon)