..... Dynów, dnia .....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
ulica, nr domu

…….....
miejscowość

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dynowie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o skierowanie na przymusowe leczenie odwykowe z powodu nadużywania alkoholu Pana/ Panią:

.....

urodzonego (ej) dnia .....……...…, zamieszkałego (ej) ……..

……

stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby składającej wniosek

……

Uzasadnienie

……....
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

.....
podpis wnioskodawcy

**** w uzasadnieniu należy opisać rodzaj zachowań osoby nadużywającej alkoholu, które powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny (zgodnie z zapisem art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).***