

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy, e-mail)

Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
w Siemysłu

**Wniosek o zobowiązanie do leczenia odwykowego**

1. ....  
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby, której wniosek dotyczy)

**2. Ocena sposobu picia osoby zgłaszanej** (według osoby składającej wniosek, np. picie więcej niż jeden dzień, używanie alkoholu przez kilka kolejnych dni, długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji np. w ciągu m-ca, chowanie alkoholu, picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem, jaki alkohol preferuje ).

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

**3. Konsekwencje rodzinne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** (np. niszczenie sprzętu, wynoszenie rzeczy z domu, brak zainteresowania życiem domowym, awantury, bicie, obelgi wobec domowników – wobec kogo, picie alkoholu przy dzieciach i inne działania demoralizujące).

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

**4. Konsekwencje ekonomiczne i zawodowe picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** (np. przeznaczanie pieniędzy na zakup alkoholu (ile miesięcznie), pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu zgłaszanego, utrata pracy przez picie, utrata zainteresowania znalezieniem pracy, praca „na czarno” na alkohol).

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

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

**5. Konsekwencje społeczne i zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszającą** (m.in. awantury, zaczepianie sąsiadów, robienie długów w sklepie, zaniedbywanie wyglądu, rozdrażnienie w okresie abstynencji, niepokój, psychozy alkoholowe, napady drgawkowe po zaprzestaniu picia. Pobyty w szpitalu psychiatrycznym, czy były podejmowane próby leczenia)

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

**6. Konsekwencje prawne picia alkoholu przez osobę zgłaszającą:**(np. pobyty w Izbie Wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencja Policji ...).

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

**7. Inne konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszającą:**

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

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)