

....., dnia 2002 r.

.....
Nazwisko i imię zgłaszającego

Miejska Komisja ds. Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
22 600 TOMASZÓW LUBELSKI

.....
adres zgłaszającego

.....
kod pocztowy

Proszę o skierowanie do Sądu Rejonowego w Tomaszowie Lubelskim wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu

Pana(i)

zamieszkałego(ej)

Dane dotyczące osoby zgłaszanej na leczenie :

Data urodzenia 199 ... r.

stan cywilny

Imiona rodziców

Miejsce pracy
nazwa i adres

Wykonywany zawód

Wysokość zarobków (miesięcznie zł.)

Przekazywana miesięczna kwota na utrzymanie rodziny

Częstotliwość przychodzenia do domu w stanie nietrzeźwym (przeciętna ilość w miesiącu, względnie tygodniu)

Zachowanie się w stanie nietrzeźwym w domu i środowisku zamieszkania

.....
Odbyte leczenie przeciwalkoholowe - miejsce i okres leczenia:

.....
Spożywany alkohol -wódka, wino, piwo, denaturat

.....
Miejsce spożywania alkoholu np. w domu, w restauracji, na ulicy, itp

Wyniesione z domu przedmioty i rzeczy - jakie i kiedy?

Karalność za przestępstwa i wykroczenia - przez Sąd i Kolegium d/s Wykroczeń dokonane pod wpływem alkoholu

Interwencje Policji w domu, spowodowane zakłóceniem spokoju (ile razy i kiedy)

Pobyty w Izbie Wyrzeźwień (ile razy i kiedy)

Inne dane dotyczące nadużywania alkoholu przez zgłaszanego(a) np. pobicie członków rodziny wywoływanie bójek, zakłócenie spokoju publicznego, itp.

DANE DOTYCZĄCE RODZINY OSOBY ZGŁASZANEJ NA LECZENIE:

Stan rodziny (ilość osób)

Dzieci - imiona i wiek

Imię żony - męża

Miejsce pracy współmałżonka (nazwa i adres)

Wykonywany zawód współmałżonka

Wysokość zarobków miesięcznie.....

Jako świadków mogących potwierdzić fakt nadużywania alkoholu przez zgłoszoną osobę proponuję wezwać (rodzina, sąsiedzi, znajomi, nauczyciele, kuratorzy)

1.
nazwisko, imię	dokładny adres
2.
nazwisko, imię	dokładny adres
3.
nazwisko, imię	dokładny adres

.....
podpis osoby składającej wniosek

....., dnia 2002 r.