

**GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W WIELKIEJ WSI**

WNIOSEK W SPRAWIE LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

1. **Nazwisko i imię**Płeć: M / K
Imiona rodziców.....
2. Data urodzenia.....19..... r. PESEL.....
3. Adres.....ul/os.....
telefon
4. Adres do korespondencji.....
5. Wykształcenie.....Zawód.....
6. Miejsce pracy.....
nie pracuje od Zasiłek GOPS: tak / nie
7. Stan cywilny.....rodzinny.....
8. Z kim mieszka.....
kogo utrzymuje.....
9. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny: tak / nie.....
10. Pije alkohol: piwo / wino / wódka / inne.....od jak dawna.....
11. Jak często się upija.....
.....
12. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym: spokojny, agresywny słownie / wywołuje awantury
agresywny fizycznie / demoralizuje małoletnich / zakłóca spokój lub porządek publiczny /
powoduje rozkład życia rodzinnego / inne.....
13. Czy były interwencje Policji: tak / nie / nie wiadomo
14. Czy założono „Niebieską Kartę Przemocy w Rodzinie”: tak / nie / nie wiadomo.
Komisariat Policji / Uwagi /przemoc w rodzinie
15. Czy był karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie wiadomo.....
16. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie dot.
17. Czy przebywał w Miejskim Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie w Dziale Opieki
nad Osobami Nietrzeźwymi (dawna Izba Wyrzeźwień): tak / nie / nie wiadomo ile razy.....
18. Czy był leczony odwykowo: tak / nie
19. Czy był leczony szpitalnie: tak / nie.....
20. Czy aktualnie toczy się wobec w/w osoba w Prokuraturze: tak / nie / nie wiadomo
.....

Inne uwagi:-----

OSOBA WNIOSKUJĄCA

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA:

Nazwisko i imię.....

PESEL..... Telefon

Adres:.....

Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuratora

(art. 12 ust. z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, Dz. U. Nr 180, poz. 1493).

Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznania grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 KK)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Podpis.....

Nr dow. osob.....

Szyce, dnia.....r.

Przyjmujący wniosek / członek GKRPA

.....