Kwidzyn, dnia.....

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(adres)
.....

Do Gminnej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Kwidzynie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o skierowanie na przymusowe leczenie odwykowe Pana/Pani:
.....urodzonego
(ej) dnia .....w.....
zamieszkałego (ej): ..... nr .....
stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby składającej wniosek
.....
Prośbę swoją motywuję*
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Świadkowie:

1. .....
imię i nazwisko
.....
miejscowość

2. .....
imię i nazwisko
.....
miejscowość

.....
podpis wnioskodawcy