Wnioskodawca: .................................., dnia ........................

(miejscowość) (data)

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

(Imię i nazwisko)

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

(Adres do korespondencji)

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

## Gminna Komisja Rozwiązywania

# Problemów Alkoholowych w Tuliszkowie

Na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,  
 w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu powodującymi:

**rozkład życia rodzinnego,**

**demoralizację małoletnich,**

**uchylanie się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny,**

**systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego**

**(właściwe zaznaczyć)**

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego zgłoszonej niżej osoby:

Pana/Panią …………………………………………………………..…...…….…...... Płeć: M / K

(Imię i nazwisko)

1. Data i miejsce urodzenia ………………….………. PESEL …..…………………………….
2. Adres zamieszkania ..……....……………………………….....................................................
3. Adres do korespondencji ….……...……….......…………………………………..……..…....
4. Stan cywilny ….……………………………….……………………………………...…..…...
5. Wykształcenie …………………………………... Zawód ………….....…………….........….
6. Z kim mieszka ww. i z kim prowadzi wspólne gospodarstwo domowe? .……………..….....

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

1. Obecne miejsce pracy ww. …………..…….…………...……………...…………..………...
2. nie pracuje od …..………….....………………………………………….……………
3. czy pobiera zasiłek z MGOPS? tak / nie/ nie wiadomo\*……………………………..
4. W jakim zakresie ww. przyczynia się do zaspokajania potrzeb rodziny?
5. nie łoży na utrzymanie rodziny………………………………………………………..
6. łoży w niewystarczającym zakresie (w jaki sposób?) ………………………………...
7. łoży na utrzymanie rodziny w sposób prawidłowy……………………………………
8. Jaki rodzaj alkoholu ww. pije najczęściej? (piwo, wino, wódka lub inne) ….……

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

1. Jak często się upija?
2. kilka razy w miesiącu (ile razy w ciągu miesiąca?) ……………………..…..………..
3. kilka razy w tygodniu (ile razy w tygodniu?) …..……………………….…..………...
4. pije ciągami czyli dzień po dniu (przez jaki okres czasu?) ……………………...……
5. czy występują przerwy w piciu? (jeżeli tak, to jak długie?) ………………........…….
6. inne .………………………………………………………………………….…..........
7. Jak ww. zachowuje się pod wpływem alkoholu? (jest spokojny, wulgarny, agresywny, zakłóca porządek lub spokój publiczny) ……………........................…………….……........

……………………………………………………………………………………………….

1. Czy w związku ze spożywaniem alkoholu przez ww. były interwencje Policji? tak (jeśli tak, to kiedy?) / nie / nie wiadomo\* …..………………...………....……………………........

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

1. Czy ww. był karany za zakłócanie porządku publicznego w stanie nietrzeźwym? tak (jeśli tak, to kiedy ostatnio?) / nie / nie wiadomo\* ………………………......................................

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

1. Czy w rodzinie prowadzona była procedura „Niebieskiej Karty”? tak (jeśli tak to kiedy?) / nie / nie wiadomo\* …………………………………………………………………………
2. Czy ww. zatrzymano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości? tak / nie / nie wiadomo\* ……….......................................................................................................
3. Czy ww. leczył się z powodu uzależnienia od alkoholu? tak (jeżeli tak to w jakiej placówce) / nie / nie wiadomo\* ………………………………………………..…...…..…...
4. Czy ww. uczęszcza na terapię dla osób uzależnionych od alkoholu? tak (jeżeli tak to w jakiej placówce) / nie / nie wiadomo\*……………...………...……………..……………..
5. Czy ww. przebywał w Izbie Wytrzeźwień? tak (jeśli tak to, ile razy?) / nie / nie wiadomo\*

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

1. Czy ww. był leczony w szpitalu z powodu nadużywania alkoholu? tak / nie / nie wiadomo\*

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

1. Czy obecnie toczy się wobec ww. postępowanie karne w związku ze spożywaniem alkoholu? tak/ nie / nie wiadomo\* ……………………….………………...………....……...

**Inne uwagi:** …………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

\* - właściwe zaznaczyć

***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 ustawy z dnia 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1390 z późn. zm.).***

***Pouczenie***

***Zgodnie z art. 233 §1 oraz § 1a Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.)***

§  1.  Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§  1a.  Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**OSOBA WNIOSKUJĄCA**

Stopień pokrewieństwa................................................................................................................................................

Imię i nazwisko..………………...…………………………..…..………………………………

Data i miejsce urodzenia …………..……… .…………….……. Telefon .................................

Adres do korespondencji ............................................………………………………………......

Podpis ………………………………….…….…..

…………………………, dnia ….....................…..................... r.

(miejscowość) (data)

**Przyjmujący wniosek / członek GKRPA**

…………………………………………………………..