

Wniosek o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego składa się bez opłaty.

Ustka, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

Gminna Komisja
Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Ustce

Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe.....

zam.....

data urodzenia

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)

*Należy podać informację o spożywaniu alkoholu (np. jak długo wskazana osoba nadużywa alkoholu, czy leczyła się odwykowo, o zachowaniu się po spożyciu oraz o sytuacji w rodzinie, czy pracuje, czy łoży na utrzymanie dzieci).