Zwierzyn, dn. ………………………………………

Nr sprawy ……………………………………………

(wypełnia GKRPA)

**WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY**

**o podjęcie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zwierzynie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.**

1. Osoba zgłaszana – nadużywająca alkoholu (imię i nazwisko, adres zamieszkania) ………………………………………………………………….……………………………….. …………………………………………………………………………………………………...

2. Stopień pokrewieństwa (ojciec/matka, brat/siostra, mąż/żona, syn/córka)………………………

3. Sytuacja rodzinna i bytowa osoby zgłaszanej (stan cywilny, źródła dochodów, ilość osób na utrzymaniu oraz ilość i wiek nieletnich) ………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Wpływ nadużywania alkoholu na życie rodzinne (konflikty rodzinne/małżeńskie, rozkład życia rodzinnego/małżeńskiego, formy przemocy: fizyczna/psychiczna, stosunek do najbliższych, demoralizacja nieletnich, awantury domowe, zaniedbywanie obowiązków rodzinnych, uchylanie się od pracy)……………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Skutki nadużywania alkoholu (zakłócanie spokoju/porządku publicznego, interwencje policji, służb porządkowych, pobyt w izbie wytrzeźwień, wykroczenia popełnione pod wpływem alkoholu, mandaty, karalność sądowa, stwarzane zagrożenia oraz zachowanie wobec siebie, otoczenia)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. Sposób nadużywania alkoholu (od kiedy pije, jak często, jaki alkohol i w jakiej ilości, długość przerwy w piciu, czas trwania picia, próby abstynencji, pije sam, z kim pije, gdzie pije, jak szybko się upija) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Informacje i spostrzeżenia (chorobowe skutki picia, stosowane leki, odbyte odtrucia, podejmowane leczenie odwykowe, dobrowolne/sądowe, uczestnictwo w grupach terapeutycznych, przyczyny picia alkoholu, inne oraz istotne uwagi uzasadniające składany wniosek) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Zgłaszający (imię i nazwisko osoby, adres) …………………………………………………. ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

(podpis zgłaszającego)