Krasnystaw………………………….

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(wnioskodawca)

**Do**

**Miejskiej Komisji Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych**

**Plac 3 Maja 29**

**22-300 Krasnystaw**

**Wniosek**

Proszę o skierowanie na obowiązkowe leczenie odwykowe

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

ur…………………………………………………zam…………………………………………………….

Uzasadnienie

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

………..……………….

(podpis wnioskodawcy)

Proszę o powołanie świadków:

……………………………………..

……………………………………..

* Komisja, po przeprowadzeniu postępowania motywującego, zapoznaniu się z wywiadem środowiskowym, kieruje sprawę do biegłego celem ustalenia stopnia uzależnienia od alkoholu oraz wskazania rodzaju leczenia
* Po bezskutecznym podjęciu leczenia dobrowolnego Komisja kieruje wniosek do Sądu Rejonowego III Wydziału Rodziny i Nieletnich o nałożeniu obowiązku leczenia przymusowego
* Wniosek jest wolny od opłaty skarbowej