

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

## **WNIOSEK**

### **DO GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W PORĄBCE**

#### **O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA**

Zgodnie z Ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi z dnia 26 października 1982r. t.j./Dz.U. z 2019r., poz. 2277 ze zm./

**WNIOSEK SKŁADANY JEST** /niepotrzebne skreślić/:

1. Po raz pierwszy.
2. Składany powtórnie.

**Zwracam się z wnioskiem o rozpoczęcie procedury w GKRPA wobec:**

Pana/pani:

imię i nazwisko.....,

adres zamieszkania .....

data urodzenia .....

stopień pokrewieństwa .....

**Opis uzależnienia/picia szkodliwego osoby wobec której wnoszona jest sprawa/celem zobowiązania do leczenia odwykowego:**

1. Jak długo osoba nadużywa alkoholu, od ilu lat pije, kiedy stało się to problemem:

.....  
.....

2. stan cywilny osoby nadużywającej alkoholu, czy ma dzieci, w jakim wieku:

.....  
.....

3. Jaki wpływ wywiera na rodzinę, na wychowanie dzieci:

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

4. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu, czy jest agresywny/a:

.....  
.....

5. Czy stosuje przemoc fizyczną, psychiczną, moralną, ekonomiczną i wobec kogo:

.....  
.....

6. Czy pracuje, jeśli nie, jaki ma to związek z piciem:

.....  
.....

7. Z jakich środków kupowany jest alkohol:

.....

8. Czy łoży na utrzymanie domu i rodziny i czy jest zobowiązany do alimentacji:

.....  
.....

9. Czy wynosi z domu przedmioty w celu spieniężenia ich na alkohol:

.....  
.....

10. Czy osoba pijąca miała/ma konflikty z prawem (kiedy i jakie):

.....  
.....

11. Czy była zatrzymana na izbie wytrzeźwień (ile razy i kiedy ostatnio):

.....  
.....

12. Czy były interwencje policji, w jakich okolicznościach, czy spisano Niebieską Kartę:

.....  
.....

13. Czy w rodzinie jest nadzór kuratora i z jakiego powodu:

.....  
.....

14. Jaki jest stan zdrowotny osoby nadużywającej alkoholu, czy zgłasza dolegliwości (jakie):

.....

15. Czy cierpi na padaczkę poalkoholową i inne schorzenia związane z piciem:

.....  
.....

16. Inne fakty:

.....  
.....

.....  
/data, podpis osoby składającej wniosek/

.....  
/data, podpis osoby przyjmującej wniosek/

Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane przez Urząd Gminy Porąbka, ul. Krakowska 3, 43-353 Porąbka; w tym Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi z dnia 26 października 1982r. t.j. /Dz.U. z 2019r., poz. 2277 ze. zm./ oraz Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015 r.poz.2135 z późn.zm.)

Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuratora - na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. z 2015. poz. 1390 t.j).

---

**WNIOSEK NALEŻY PRZESŁAĆ DROGĄ POCZTOWĄ NA ADRES:**

**Urząd Gminy Porąbka, ul. Krakowska 3, 43-353 Porąbka, z dopiskiem „Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych”**

**LUB ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W GODZINACH PRACY URZĘDU**