

Bojszowy Nowe, dnia

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej inną osobę

.....
adres

.....
numer telefonu

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
W Bojszowach**

**WNIOSEK O PODJĘCIE DZIAŁAŃ ZMIERZAJĄCYCH
DO ZOBOWIĄZANIA DO LECZENIA ODWYKOWEGO**

- składany po raz pierwszy
- składany powtórnie w stosunku do wniosku z roku

Zwracam się z prośbą o podjęcie działań zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu przez:

Pana/Panią

urodzonego/ej dn. w

PESEL:

zamieszkałego (łej) w przy ul.....

Prośbę swą motywuję (pytania pomocnicze poniżej):

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

