Księżpol, dnia.....

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
adres

.....
numer telefonu

Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
ul. Biłgorajska 12
23 – 415 Księżpol

Zwracam się z prośbą o objęcie leczeniem odwykowym Pana (i) .....

.....

imiona rodziców..... urodzonego dnia.....

w .....

stały adres w .....

adres tymczasowy, pod którym przebywa.....

.....

Prośbę swą motywuję .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(opisywanie sytuacji spowodowanej nadużywaniem przez daną osobę alkoholu – atmosfera w domu, zachowanie osoby i problemy z tego wynikające, interwencje Policji, pobyt w Izbie Wytrzeźwień)

Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 Kodeksu Karnego).

.....

podpis osoby składającej wniosek