

Iłów, dnia

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W IŁOWIE

WNIOSEK W SPRAWIE LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

- 1. Nazwisko i imię**
- 2. Imiona rodziców.....**
- 3. Data urodzeniPESEL.....**
- 4. Adres.....**
telefon.....
- 5. Miejsce pracy.....**
- 6. Pomoc z GOPS: tak/nie**
- 7. Stan cywilnyliczba osób na utrzymaniu, w tym osoby**
nieletnie, dzieci.....
- 8. Z kim zamieszkuje.....**
- 9. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymywania rodziny/domu/ tak / nie.....**
.....
- 10. Jaki rodzaj alkoholu pije: piwo/ wino/ wódka/inne.....**
od jak dawna, od jak dawna nadużywa alkoholu.....
- 11. Czy się upija i jak często?**
- 12. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym: spokojny , agresywny słownie, agresywny**
fizycznie, wywołuje awantury, demoralizuje małoletnich, zakłóca spokój lub porządek
publiczny, powoduje rozkład życia rodzinnego/ inne.....
- 13. Czy:**
a/ dba o higienę osobistą: tak/ nie/ nie wiadomo.....
b/ dba o porządek w swoim mieszkaniu /otoczeniu : tak/ nie/ nie wiadomo.....
c/ panuje nad odruchami fizjologicznymi: tak/nie/nie wiadomo
- 14. Czy były interwencje policji w związku z nadużywaniem alkoholu: tak/ nie/ nie wiadomo**
.....
- 15. Czy założono Niebieską Kartę w związku z przemocą w rodzinie: tak/nie/ nie wiadomo....**
Jeśli tak , kto zakładał Niebieską Kartę
- 16. Czy wobec osoby zgłaszanej podejmowane były interwencje związane z zakłócaniem**
porządku publicznego w stanie nietrzeźwym/czy była za to karana/:
tak/nie /nie wiadomo.....
- 17. Czy osoba zgłaszana była zatrzymywana za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym...**
Tak/nie / nie wiadomo.....
- 18. Czy osoba zgłaszana była diagnozowana bądź leczona odwykowo /kiedy i gdzie?/.....**
.....
- 19. Czy aktualnie toczy się wobec w/w osoby postępowanie karne: tak/ nie/ nie wiadomo.**
Inne uwagi.....
.....
.....
.....