

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość, data

.....  
ulica, nr domu

.....  
miejscowość

**Miejska/Gminna Komisja  
Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych  
w.....**

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o skierowanie na przymusowe leczenie odwykowe Pana/Pani:

.....  
urodzonego (ej) dnia ..... w.....  
zamieszkałego (ej): ulica ..... nr ..... w .....  
– stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby składającej wniosek.....

Prośbę swoją motywuję\*.....  
.....  
.....

*\* w uzasadnieniu należy opisać rodzaj zachowań osoby nadużywającej alkoholu, które powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylanie się od pracy albo systematycznie zakłócanie spokoju lub porządku publicznego (zgodnie z zapisem art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).*

Świadkowie:

1. ....  
imię i nazwisko

.....  
ulica nr miejscowość

2. ....  
imię i nazwisko

.....  
ulica nr miejscowość

.....  
podpis wnioskodawcy