

Dywity, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA  
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
W DYWITACH**

**WNIOSEK**

Wnoszę o podjęcie czynności zmierzających do leczenia odwykowego wobec:

(art. 4<sup>1</sup>. 3. ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi)

.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

**W UZASADNIENIU PROSIMY O NAPISANIE NASTĘPUJĄCYCH INFORMACJI  
DOTYCZĄCYCH OSOBY NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOŁU:**

- od jak dawna nadużywa alkoholu;
- czy jest agresywna;
- stanowi zagrożenie zdrowia i życia dla siebie innych członków rodziny;
- demoralizuje małoletnich (wiek małoletnich);
- zakłóca porządek publiczny;
- czy pracuje i czy łoży na utrzymanie gospodarstwa domowego;
- przebywała w Izbie Wytrzeźwień;
- podejmowała próby leczenia;
- prosimy o podanie danych specjalistów (pracownika socjalnego, dzielnicowego, kuratora, pedagoga, terapeuty, którzy znają sytuację Pani/Pana rodziny);
- czy w Pani/Pana rodzinie miały miejsce powiadomienie i interwencje policji.

Jeżeli w Pani/Pana rodzinie występuje przemoc domowa proszę o wypełnienie formularza na następnej stronie?

**UZASADNIENIE:**

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

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

.....  
podpis osoby zgłaszającej

- 
1. Moja rodzina objęta jest procedurą „Niebieskie Karty” -  nie -  tak  
(jeśli „nie” proszę przejść do pytania 3)
2. Będąc objętym procedurą „Niebieskie Karty” zostałam/em skierowana/y do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Olsztynie
- na grupie roboczej w ramach procedury „Niebieskie Karty”
  - przez dzielnicowego
  - przez pracownika socjalnego
  - przez pedagoga
  - przez pracownika ochrony zdrowia
  - przez innego specjalistę, proszę podać profesję .....
3. Czy w Pani/Pana rodzinie miały miejsce powiadomienie i interwencje policji?  
-  nie (proszę o przejście do pytania 4) -  tak
- ile razy ..... kiedy ostatnio?.....
- z jakim skutkiem? :
- wypełniono „Niebieską Kartę” -  nie -  tak
  - zabrano sprawcę do komisariatu policji -  nie -  tak
  - zabrano sprawcę do Izby Wyrzeźwień -  nie -  tak
  - uruchomiono wizyty dzielnicowego -  nie -  tak
  - (dane dzielnicowego) .....
  - nic się nie wydarzyło -  nie -  tak
4. Czy Pani/Pana rodzina ma przyznanego kuratora? -  nie -  tak  
(dane kuratora) .....
5. Czy Pani/Pana rodzina korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Olsztynie? -  nie -  tak  
(numer Punktu Pomocy Społecznej) .....
6. Czy osoba której dotyczy wniosek podejmowała próby leczenia?  
(jakie) .....
7. Czy Pani/Pan korzystał/a ze specjalistycznej pomocy (osób doświadczających przemocy, osób współzależniowych, DDA, inne) .....
8. Czy w związku z wystąpieniem przemocy podejmowane były kroki prawne? -  nie -  tak  
(jakie?).....

.....  
podpis osoby zgłaszającej