

Załącznik nr 1

Czersk, dnia

Wniosek do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czersku

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U 2018r. poz.2137 z późn. zm.) informuję, że niżej wymieniona osoba:

.....
(imię i nazwisko)

..... ur. w
(imię ojca)

Adres zamieszkania:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Swoim zachowaniem wyczerpuje następujące przesłanki art. 24:

- a) **powoduje rozkład życia rodzinnego**
- b) **powoduje demoralizację małoletnich**
- c) **uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny**
- d) **systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny**

(niewłaściwe skreślić)

Uzasadnienie:

OPISZ WŁAŚCIWE WARIANTY

1. Opis picia alkoholu tj. od kiedy nadużywa alkohol? Od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije? Jakie alkohole spożywa? Czy pije sam czy w towarzystwie? Szukanie alkoholu do wypicia. Chowanie alkoholu. Picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem. Kac. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji w ciągu ostatniego roku. Ilość spożywanego alkoholu. Inne.

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

2. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (awantury domowe, agresja słowna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, spożywanie alkoholu przy dzieciach, przemoc fizyczna)? Inne

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

3. Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (pobyty w izbie wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencje Policji, utrata prawo jazdy, inne):

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

4. Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

- a) Przeznaczenie zarobków, zasiłków, renty, emerytury na zakup alkoholu.
.....
- b) Kary, mandaty poniesione w związku ze spożywaniem alkoholu.
.....
- c) Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego.
.....
- d) Utrata pracy przez picie alkoholu.
.....
- e) Picie alkoholu w pracy.
.....
- f) Zadłużanie się.
.....
- g) Inne
.....

5. Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

- a) Urazy pod wpływem alkoholu.
.....
- b) Napady drgawkowe i zaburzenia psychiczne.
.....
- c) Dolegliwości ze strony narządów wewnętrznych.
.....
- d) Inne.
.....

6. Czy i jakie formy leczenia odwykowego podejmował/a?
.....

7. Czy podejmował inne formy rozwiązania problemu alkoholowego?
.....

8. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu (czy uznaje, że pije problemowo)?
.....

9. Stan rodzinny pijącego
.....

10. Czy pracuje?
.....

11. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego
.....

.....
(Imię i Nazwisko oraz dane kontaktowe np. nr telefonu osoby zgłaszającej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
Zastrzegam / Nie zastrzegam *, aby moje dane osobowe nie zostały udostępnione osobie zgłoszonej.
* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby zgłaszającej)