



Białogard

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD

ul. 1 Maja 18

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI SPOŁECZNEJ I PROMOCJI

tel. (94) 3579 230

KSP 06

Białogard.

Dane wnioskodawcy

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

BURMISTRZ BIAŁOGARDU

WNIOSEK

O SKIEROWANIE NA PRZYMUSOWE LECZENIE ODWYKOWE

OSOBY NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOLU

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

urozonego (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).

.....
podpis wnioskodawcy