

**Wnioskodawca :**

**Ruda Śląska,**

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

.....  
(adres)

.....  
(telefon do kontaktu )

**Miejska Komisja  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
w Rudzie Śląskiej  
ul. J. Markowej 22  
41.709 Ruda Śląska**

### **WNIOSEK O LECZENIE ODWYKOWE**

( do wniosku należy dołączyć załącznik z informacją o osobie i jej sytuacji rodzinnej )

Na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi :

- a) rozkładem życia rodzinnego \***
- b) demoralizacją nieletnich \***
- c) uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny \***
- d) systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego \***

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec Pana / Pani \* :

Nazwisko i imię .....stopień pokrewieństwa.....  
data urodzenia ..... PESEL .....  
zam. w Rudzie Śląskiej nr kodu.....ul.....nr.....m.....

### **Uzasadnienie**

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

Podpis wnioskodawcy

.....

\* niewłaściwe skreślić