Załącznik nr 3 do Uchwały nr 1/2018

Miejskiej Komisji Rozwiązywania

Problemów Alkoholowych w Zamościu

z dnia 26 lipca 2018 r.

............................................... Zamość, dnia …………….

……………………………...

*Nazwa instytucji zgłaszającej*

*adres, telefon kontaktowy*

Miejska Komisja Rozwiązywania

Problemów Alkoholowych

w Zamościu

ZGŁOSZENIE

Zwracam się z prośbą o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku leczenia odwykowego wobec:

imię ....................................................

nazwisko ............................................

miejsce zamieszkania ............................................................................................................ data i miejsce urodzenia ...........................................................................

PESEL …………………….

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące problemu alkoholowego** |

Jak długo osoba zgłoszona nadużywa alkoholu?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jak często osoba zgłoszona spożywa alkohol?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy osoba zgłoszona pije alkohol ciągami? Jak długo trwają? TAK / NIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy osoba zgłoszona przebywała w Ośrodku dla Osób Nietrzeźwych, ile razy i kiedy ostatnio?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy osoba zgłoszona pracuje? Jeżeli nie pracuje to jak długo i czy jest zdolna do pracy?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy osoba zgłaszona podejmowała próby leczenia? TAK / NIE (proszę podać kiedy, w jakich instytucjach, ile razy, w jakiej formie) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy nadużywanie alkoholu było przyczyną konfliktów z prawem? TAK / NIE

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy osoba zgłaszona nadużywa również innych środków psychoaktywnych? Jeśli tak, to jakich i jak często?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………..

podpis dyrektora/kierownika