

Drawno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Miejsko-Gminna Komisja  
Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych w Drawnie**

**WNIOSEK**

**o wszczęcie postępowania w stosunku do osoby nadużywającej alkoholu.**

W poniższych punktach należy podać dane osoby nadużywającej alkohol.

1. Nazwisko i imię .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Miejsce zamieszkania .....
5. Stan cywilny (imię współmałżonka/i) .....
6. Ilość dzieci i ich wiek .....

7. Informacje uzasadniające potrzebę wszczęcia postępowania (głównie dotyczące nadużywania alkoholu) .....

.....  
(podpis zgłaszającego)

## **POUCZENIE:**

Miejsko-Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Drawnie podejmuje wobec osób nadużywających alkoholu działania mające na celu zobowiązanie do leczenia odwykowego na wniosek zgłaszającego.

Zgłoszenia przyjmowane są w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Drawnie, ul. Kościuszki 9 w biurze specjalisty ds. uzależnień od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30.

Wnioskodawcy a także stronie postępowania przysługuje prawo do informacji na temat aktualnego stanu postępowania.

Po zarejestrowaniu wniosku Uczestnik postępowania jest wzywany przez Komisję. W przypadku niestawiania się na 3-krotne wezwania, M-GKRPA może skierować sprawę do biegłego sądowego i Sądu Rejonowego.

M-GKRPA może w trakcie postępowania zapraszać osoby bliskie Uczestnikowi w celu uzyskania informacji, wnioskować do innych instytucji o udzielenie stosownych informacji np. wiosek do policji o udzielenie informacji, przeprowadzenie wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z pouczeniem oraz uzyskałem/am wszelkie wyjaśnienia.

.....  
(podpis)