

WNIOSEK

.....
(data)

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres osoby
lub instytucji składającej wniosek)

Gminna komisja ds. rozwiązywania problemów alkoholowych

W

.....
(adres gminy zgodny z miejscem zamieszkania lub pobytu uzależnionego)

Dane osobowe

Działając na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowywaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007 Nr 70 poz. 473 z późn.zm.) zwracam się z prośbą o skierowanie

.....
(imię i nazwisko osoby uzależnionej)

.....
(imię ojca)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

na leczenie odwykowe.

Uzasadnienie

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

