

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, tel. kontaktowy)

Proszę o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu przeciwalkoholowemu wobec:

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa)

## This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

*podpis wnioskującego*

<sup>1</sup> Wysyłając wniosek pocztą na adres Urzędu Miejskiego w Jaworzynie Śląskiej na kopercie należy dopisać „Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Jaworzynie Śląskiej”. Korespondencja zostanie przeczytana wyłącznie przez członków Komisji.

<sup>2</sup> W uzasadnieniu należy w sposób szczególny podkreślić wpływ zachowania osoby nadużywającej alkoholu na rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchyłanie się od pracy albo systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego.