

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)
.....
.....
.....

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Tomicach**

Adres

.....

Telefon

Wniosek

**w sprawie zobowiązania osoby z problemem alkoholowym do podjęcia leczenia
odwykowego**

Zwracam się z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie leczenia odwykowego
mojego/jej :

(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko)

Urodzonego/ej: PESEL:
(data urodzenia)

Zamieszkałego/ej:
(adres)

UZASADNIENIE:

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

.....
podpis wnioskodawcy