Nr sprawy: GOPS.632…….. Tomice, dnia ……

……..

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

…….

…….

…….

Adres

……

Telefon

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Tomicach

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:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……