

Sierakowice, dnia .....

.....  
.....  
.....  
**DANE WNIOSKODAWCY**

(Imię, nazwisko, adres)

**Gminna Komisja  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

W związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:

(zaznaczyć właściwe)

- 1. rozkładem życia rodzinnego**
- 2. demoralizacją nieletnich**
- 3. uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny**
- 4. systematycznie zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego**

zwracam się do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Sierakowicach z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(inne istotne dane, w szczególności adres przebywania, miejsce pracy, inne ważne)

**Uzasadnienie:**

- 1. Opis picia alkoholu** – Od kiedy nadużywa alkoholu? Od jakiego czasu jest to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije i w jakich ilościach? Jakie podejmuje działania związane z alkoholem: szukanie alkoholu do wypicia, chowanie alkoholu, picie w samotności, picie poza domem. Czy zaobserwowano u osoby pijącej tzw. kaca? Długość ciągów picia w skali ostatniego roku, inne.
- .....  
.....

.....  
**2. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu** - awantury domowe, agresja słowna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, spożywanie alkoholu przy dzieciach, przemoc fizyczna, psychiczna (zastraszanie, manipulowanie, szantaż, używanie wulgaryzmów, zawstydzanie, krytykowanie), seksualna, przemoc przez zaniedbanie? Inne.  
.....  
.....

.....  
**3. Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszana** - pobyty w izbie wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencje Policji, utrata prawo jazdy, wszczęta procedura Niebieskiej Karty, inne:  
.....  
.....  
.....

**4. Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszana**

1. Przeznaczenie wynagrodzenia z tyt. wykonywanej pracy zarobkowej, zasiłków, renty, emerytury, na zakup alkoholu.
  2. Kary, mandaty poniesione w związku ze spożywaniem alkoholu.
  3. Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego.
  4. Utrata pracy przez picie alkoholu.
  5. Picie alkoholu podczas pracy.
  6. Zadłużanie się.
  7. Inne
- .....

**5. Konsekwencje zdrowotne picia .alkoholu przez osobę zgłaszana**

1. Urazy pod wpływem alkoholu.
  2. Napady drgawkowe.
  3. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia osobowości (omamy, urojenia, inne).
  4. Dolegliwości ze strony narządów wewnętrznych.
  5. Inne .....
- .....

**6. Czy i jakie formy leczenia odwykowego podejmował/a (czy ukończył/a czy przerwał/a)?**

.....

**7. Czy podejmował inne formy rozwiązania problemu alkoholowego? (jeśli tak, to w jaki sposób?)**

.....

.....

**8. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu** (czy uznaje, że ma problem z nadużywaniem alkoholu?)

.....

.....

**9. Struktura rodziny osoby zgłaszanej:**

.....

.....

.....

(małżeństwo, konkubinat, rodzina pochodzenia)

.....

.....

(liczba dzieci, wiek i płeć)

**10. Czy pracuje zarobkowo?**

.....

(Jeśli tak, to praca stała czy dorywcza)

**11. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego:**

.....

.....

**12. Zastrzegam / Nie zastrzegam \*, aby moje dane osobowe nie zostały udostępnione osobie zgłoszonej.**

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Gminy Sierakowice dotycząca ochrony danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Sierakowice (adres: ul. Lęborska 30, 83-340 Sierakowice, telefon kontaktowy: 58 681 95 00). Klauzule informacyjne zawierające informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sierakowice oraz w siedzibie Urzędu Gminy Sierakowice.

.....  
podpis osoby zgłaszającej