Szaflary, ............................................

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

 (imię i nazwisko składającego wniosek)

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

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

 (adres)

**Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

**w Szaflarach, ul. Zakopiańska 18, 34-424 Szaflary**

Wnioskuję o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia odwykowego wobec:

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

(imię i nazwisko)

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

(adres)

**UZASADNIENIE:**

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

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

 podpis osoby zgłaszającej

………………………………………… ………………………………………...

 Data zarejestrowania wniosku Data wezwania na rozmowę

Data rozpatrzenia wniosku: ……………………………………

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

 Podpis

**POUCZENIE:**

Zgodnie z art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przedstawione postępowanie dotyczy osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu:

* powodują rozkład życia rodzinnego;
* demoralizację małoletnich;
* uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
* systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny.

Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Szaflarach podejmuje wobec osób nadużywających alkohol (zgodnie z wyżej wymienionymi przesłankami art. 24) działania mające na celu zobowiązanie do leczenia odwykowego na wniosek każdego zgłaszającego. Przed złożeniem wniosku można się skontaktować telefonicznie lub osobiście z terapeutą lub z członkami Komisji ds. RPA.

Zgłoszenie składamy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Szaflarach. Zgłaszający winien podać swoje personalia oraz podpisać wniosek, może jednak żądać pełnej ochrony swoich danych osobowych. Po zarejestrowaniu wniosku osoba nadużywająca alkoholu otrzyma od Pełnomocnika Wójta ds. RPA wezwanie na rozmowę motywacyjną w Punkcie Konsultacyjnym w Szaflarach. W przypadku dwukrotnego niestawienia się na wezwanie Gminnej Komisji sprawa zostanie przekazana do biegłych sądowych w celu wydania opinii w zakresie uzależnienia i stosownie do tej opinii - skierowana do Sądu Rejonowego celem wydania stosownego postanowienia.