

Rawa Mazowiecka, dnia.....

.....
.....
.....
(Imię nazwisko i adres wnioskodawcy)

Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Rawie Mazowieckiej

Proszę o zastosowanie leczenia odwykowego wobec mojego/mojej.....

imię i nazwisko.....,ur.....

w.....; imię ojca.....; adres.....

1. Opis picia alkoholu tj. od kiedy nadużywa alkoholu? Od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije?

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

2. Jakie alkohole spożywa?

.....

3. Czy używa innych środków o działaniu podobnym do alkoholu i jakie?

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

4. Gdzie pije alkohol (bramy, meliny, w domu, itp.)?

.....
.....

5. Spożywa alkohol sam czy w towarzystwie?

.....

6. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (agresja słowna, przemoc fizyczna)?

.....

.....

.....

7. Czy były w związku z tym interwencje policji?

.....

8. Czy był zatrzymany przez policję w stanie nietrzeźwym (jeśli tak, to kiedy i ile razy)?

.....

9. Czy przebywał/a w Izbie Wyrzeźwień i ile razy?

.....

.....

10. Czy dochodzi do sytuacji wynoszenia rzeczy z domu, kradzieży?

.....

11. Czy pracuje i łoży na utrzymanie wspólnego gospodarstwa domowego?

.....

.....

12. Czy ma obowiązek alimentacyjny?

.....

.....

13. Jaki wywiera wpływ swoim zachowaniem na życie rodzinne, na nieletnie dzieci (w jaki sposób się to przejawia)? Stan rodziny pijącego...

.....

.....
.....
.....
14. Jak zachowuje się w miejscu zamieszkania i jaką cieszy się opinią?

.....
.....
15. Czy był karany za wykroczenia popełnione pod wpływem alkoholu np. utrata prawa jazdy, bójki, kradzieże itp. (kiedy i ile razy)?

.....
.....
16. Czy podejmował/a w przeszłości leczenie (formy tego leczenia)?

.....
.....
17. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu (czy uznaje, że pije problemowo)?

.....
.....
18. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego

.....
Podpis wnioskodawcy