

3. Czy w/w pracuje i czy łoży na utrzymanie rodziny? Czy był zwalniany z powodu picia alkoholu w pracy?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Czy w/w podejmował leczenie odwykowe?

.....

.....

.....

5. Czy w/w posiada rodzinę? (Proszę podać imię, nazwisko, wiek oraz stopień pokrewieństwa)

.....

.....

.....

6. Inne powody zgłoszenia do Komisji.

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych o wszelkich zmianach danych w/w osób, w szczególności adresu pobytu.

.....
Podpis wnioskodawcy