

.....
.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
.....
adres

.....
numer telefonu

.....
e-mail

**Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
ul. Piłsudskiego 2
34-730 Mszana Dolna**

WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO

- składany po raz pierwszy
- składany powtórnie w stosunku do wniosku z roku.....

Zwracam się z prośbą o objęcie leczeniem odwykowym Pana (i):

Imię i Nazwisko.....

Imiona rodziców.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Prośbę swą motywuję.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(opisanie sytuacji spowodowanej nadużywaniem przez daną osobę alkoholu - atmosfera w domu, zachowanie osoby i problemy z tego wynikające, interwencje Policji, pobyt w Izbie Wyrzeźwień).

Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art.233 Kodeksu Karnego).

.....

podpis osoby składającej wniosek

ANKIETA DO WNIOSKU

W SPRAWIE LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

1. Imię i nazwisko /osoby z problemem alkoholowym/.....

2. Świadkowie w sprawie mogący potwierdzić nadużywanie alkoholu przez ww.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. Miejsce pracy.....nie pracuje od.....

4. Pomoc MOPS tak/nie jaka?.....

.....

5. Stan cywilny.....rodzinny.....

6. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Wiek	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

7. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny.....
8. Pije alkohol: piwo/wino/wódka/inne.....
9. Od jak dawna nadużywa alkoholu.....
10. Jak często się upija.....
-
11. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym: spokojny, agresywny: słownie/fizycznie, wywołuje awantury, inne.....
-
12. Czy były interwencje Policji.....
13. Czy wobec kogokolwiek z rodziny (bliskich) sprawca problemu stosuje przemoc?.....
- jeżeli tak, to wobec kogo.....
- przemoc fizyczna:** kopanie, szarpanie, bicie.....
 - przemoc psychiczna:** obelgi, krzyk, zmuszanie do określonych zachowań.....
 - przemoc seksualna:**.....
 - zaniedbywanie:**.....
 - czy łoży na utrzymanie:.....

Czy założono "Niebieską Kartę Przemocy w Rodzinie" tak*/nie

*Jeśli tak, proszę podać kto założył Niebieską Kartę.....

Jak długo występuje przemoc w rodzinie:....., czy w związku z występowaniem przemocy były zawiadamiane organy ścigania (Policja, Prokuratura, Sąd)

.....

.....

.....

Skutki:

- postępowanie w toku:.....
- postępowanie umorzono:.....
- wyrok:.....

14. Czy był karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym.....

15. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym.....

16. Czy przebywał w Izbie Wyrzeźwień.....

17. Czy był leczony odwykowo/szpitalnie z powodu choroby alkoholowej? Jeśli tak to gdzie, kiedy.....

.....

18. Uwagi.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowią artykuły od 24 do 36 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019 r. poz.2277 t.j.)

Powyższą procedurę wdraża się wobec osób "które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny".

Zobowiązanie nie ma charakteru przymusu prawnego. Przymus stosowany jest:

- w momencie doprowadzenia przez funkcjonariuszy Policji osoby uzależnionej od alkoholu na badanie przez biegłego psychiatrę i psychologa,
- w momencie doprowadzenia przez funkcjonariuszy Policji do zakładu leczniczego na podjęcie kuracji (nie ma jednak możliwości prawnych ani organizacyjnych zatrzymania pacjenta w zakładzie leczenia odwykowego wbrew jego woli).

W przypadku, gdy uczestnik postępowania wyraża zgodę na podjęcie dobrowolnego leczenia odwykowego, postępowanie może zostać zawieszona.

Dane osobowe będą przetwarzane przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mszanie Dolnej na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019 r. poz.2277 t.j.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000 z późn. zm.).

Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuraturę - na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015. poz. 1390 t.j).