

Wnioskodawca

Ksawerów dnia, .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Do  
Gminnej Komisji Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
w Ksawerowie**

Zwracam się z wnioskiem do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ksawerowie o podjęcie czynności zmierzających do skierowanie na leczenie uzależnienia od alkoholu Pana/i .....  
zam. ....  
urodzonego/j..... W .....  
Imiona rodziców.....

Uzasadnienie

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

.....  
podpis Wnioskodawcy

.....  
podpis osoby przyjmującej wniosek