................................................................................ Złotów, dnia ….....................r.

 *Imię i Nazwisko Wnioskodawcy*

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

 *adres*

telefon:.....................................................................

**GMINNA KOMISJA**

**ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW**

**ALKOHOLOWYCH**

**ul. Leśna 7 , 77-400 Złotów**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie rozmowy motywującej do podjęcia leczenia odwykowego Pana/Pani: ...............................................................................................................

* urodzonego (ej) dnia .................................. w............................................................................
* zamieszkałego (ej): miejscowość ............................................................ nr ............................. 77-400 Złotów
* stopień pokrewieństwa kierowanego w stosunku do osoby składającej wniosek ...................................................

Prośbę swoją motywuję:................................................................................................................. ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Świadkowie:

1. ............................................................................................................

 *Imię i Nazwisko*

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

 *adres*

2. ............................................................................................................

 *Imię i Nazwisko*

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

 *adres*

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

*podpis wnioskodawcy*