**Miejsko-Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Karlinie**

 ul. Plac Jana Pawła II 6, 78-230 Karlino

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Karlino, dnia ...............................................

 Miejsko Gminna Komisja

 Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

 ul. Plac Jana Pawła II 6

 78-230 Karlino

 Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023 r. poz.2151 z późn. zmianami) informuję, że niżej wymieniona osoba:

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

( nazwisko i imię )

................................................ ur. .............................................. w ...............................................

( imię ojca )

adres zamieszkania:

.............- ................ Karlino, ul. ............................................................................. nr .........................

( nr kodu )

swoim zachowaniem wyczerpuje następujące przesłanki art. 24:

1. **powoduje rozkład życia rodzinnego**
2. **demoralizację nieletnich**
3. **uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny**
4. **systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny**

**(niewłaściwe skreślić)**

Uzasadnienie: **OPISZ WŁAŚCIWE WARIANTY**

1. **Opis picia alkoholu tj. od kiedy nadużywa alkohol? Od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije? Jakie alkohole spożywa? Czy pije sam czy w towarzystwie?** **Szukanie alkoholu do wypicia. Chowanie alkoholu. Picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem. Kac. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji w ciągu ostatniego roku. Ilość spożywanego alkoholu. Inne.**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

1. **Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (awantury domowe, agresja słowna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, spożywanie alkoholu przy dzieciach, przemoc fizyczna)? Inne.**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (pobyty w izbie wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencje Policji, utrata prawo jazdy, inne):**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną**
2. Przeznaczanie zarobków, zasiłków, renty, emerytury na zakup alkoholu.

………………………………………………………………………………………

1. Kary, mandaty poniesione w związku ze spożywaniem alkoholu.

………………………………………………………………………………………

1. Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego

……………………………………………………………………………………

1. Utrata pracy przez picie alkoholu

……………………………………………………………………………………..

1. .Picie alkoholu w pracy.

……………………………………………………………………………………...

1. Zadłużanie się

………………………………………………………………………………………

1. Inne

……………………………………………………………………………………….

1. **Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną**
2. Urazy pod wpływem alkoholu

………………………………………………………………………………………

1. Napady drgawkowe i zaburzenia psychiczne

………………………………………………………………………………………

1. Dolegliwości ze strony narządów wewnętrznych

………………………………………………………………………………………

1. Inne

 ………………………………………………………………………………………

1. **Czy i jakie formy leczenia odwykowego podejmował/a ?**

………………………………………………………………………………………

1. **Czy podejmował inne formy rozwiązania problemu alkoholowego?**

……………………………………………………………………………………….

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

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

 ………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………….

1. **Stan rodzinny pijącego**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

1. **Czy pracuje?**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Inne dodatkowe informacje na temat pijącego**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………..

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

 (i**mię i nazwisko oraz dane kontaktowe np. nr telefonu osoby zgłaszającej**)

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

 podpis osoby zgłaszającej