

ANKIETA

do wniosku o leczenie odwykowe

1. Imię i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia4. PESEL
5. Adres zamieszkania
6. Miejsce pracynie pracuje od
7. Pomoc GOPS tak/nie, jaka?
-

8. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

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

9. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny
 10. Pije alkohol: piwo/wino/wódka/inne
 11. Od jak dawna nadużywa alkoholu.....
 12. Jak często się upija
 13. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym:
 14. Czy były interwencje Policji
 15. 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 założono „Niebieską Kartę” tak/nie

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:
16. Czy był(a) karany(a) za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym.....
17. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym.....
18. Czy przebywał(a) w Izbie Wytrzeźwień.....
19. Czy był(a) leczony(a) odwykowo/szpitalnie z powodu choroby alkoholowej? Jeśli tak to gdzie, kiedy.....
20. Uwagi.....
-

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:

Nazwisko i imię

Stopień pokrewieństwa.....

Adres zamieszkania.....

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

.....

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

