



Data zarejestrowania wniosku	
Data wezwania przed komisję	
Data rozpatrzenia wniosku	

.....  
 podpis osoby zgłaszającej

.....  
 podpis osoby przyjmującej wniosek

- 
1. Moja rodzina objęta jest procedurą „Niebieskie Karty” -  nie -  tak  
 (jeśli „nie” proszę przejść do pytania 3)
2. Będąc objętym procedurą „Niebieskie Karty” zostałam/łem skierowana/y do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dobrym Mieście
- na grupie roboczej w ramach procedury „Niebieskie Karty”
- przez dzielnicowego
- przez pracownika socjalnego
- przez pedagoga
- przez pracownika ochrony zdrowia
- przez innego specjalistę, proszę podać profesję .....
3. Czy w Pani/Pana rodzinie miały miejsce powiadomienie i interwencje policji?
- nie (proszę o przejście do pytania 4) -  tak
- ile razy ..... kiedy ostatnio?.....
- z jakim skutkiem? : wypełniono „Niebieską Kartę” -  nie -  tak
- zabrano sprawcę do komisariatu policji -  nie -  tak
- zabrano sprawcę do Izby Wyrzeźwień -  nie -  tak
- uruchomiono wizyty dzielnicowego -  nie -  tak
- (dane dzielnicowego) .....
- nic się nie wydarzyło -  nie -  tak
4. Czy Pani/Pana rodzina ma przyznanego kuratora? -  nie -  tak  
 (dane kuratora) .....
5. Czy Pani/Pana rodzina korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrym Mieście? -  nie -  tak
6. Czy osoba której dotyczy wniosek podejmowała próby leczenia?  
 (jakie) .....
7. Czy Pani/Pan korzystał/a a specjalistycznej pomocy (osób doświadczających przemocy, osób współuzależnionych, DDA, inne) .....
8. Czy w związku z wystąpieniem przemocy podejmowane były kroki prawne? -  nie -  tak  
 (jakie?).....

.....  
 podpis osoby zgłaszającej