………………………………… **Tczew, dnia ……………….**

……………………………..

…………………………………

**Dane wnioskodawcy**

**Do Gminnej Komisji Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych**

**przy Urzędzie Miejskim w Tczewie**

**Zwracam się z prośbą o skierowanie na leczenie odwykowe……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**……………………………**

**Podpis wnioskodawcy**