

Druk P1

Warszawa

ZGŁOSZENIE PROBLEMU PRZEMOCY W RODZINIE

I. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PROBLEM

Imię i nazwisko:

Miejsce stałego zamieszkania:

Kod pocztowy:.....

Miejscowość:.....Województwo:.....

Ulica:.....Nr domu..... Nr
mieszkania.....

Nr telefonu.....

II. Czy osoba zgłaszająca problem przemocy jest jednocześnie osobą doznającą przemocy? TAK NIE

III. DANE OSÓB, KTÓRYCH DOTYCZY PROBLEM

Osoba stosująca przemoc:

Imię i nazwisko:

Miejsce stałego zamieszkania (wypełnić jeśli jest inne niż ofiary):

Kod pocztowy:.....

Miejscowość:.....Województwo:.....

Ulica:.....Nr domu..... Nr
mieszkania.....

Nr telefonu.....

Osoba/osoby doznająca/doznające przemocy:

stopień pokrewieństwa ze sprawcą:

żona/ mąż,

matka /ojciec,

siostra/ brat,

konkubina/konkubent,

osoba obca

Imię i nazwisko:

Miejsce stałego zamieszkania (wypełnić jeśli jest inne niż osoby stosującej przemoc):

Kod pocztowy:.....

Miejscowość:.....Województwo:.....

Ulica:.....Nr domu.....Nr mieszkania.....

Nr telefonu.....

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m. st. Warszawy
Dzielnicowy Zespół Realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych m. st. Warszawy
w Dzielnicy ul. Warszawa

Dzieci:

1. Imię i nazwisko.....
Wiek.....
2. Imię i nazwisko.....
Wiek.....
3. Imię i nazwisko.....
Wiek.....
4. Imię i nazwisko.....
Wiek.....

IV. Proszę opisać problem (nadużywanie alkoholu, przemoc w rodzinie)

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

V. PROSZĘ PODAĆ DANE INNYCH ŚWIADKÓW PRZEMOCY
W ZGŁOSZONEJ RODZINIE

.....
.....

.....
Podpis członka Zespołu

.....
Podpis osoby zgłaszającej problem