

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m.st. Warszawy

Dzielnicowy Zespół Realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów

Alkoholowych m. st. Warszawy w Dzielnicy

ul.

..... Warszawa

druk nr P14

Warszawa, dnia r.

Pani/ Pan*

.....

Komendant Rejonowy Policji

Warszawa

ul.

..... **Warszawa**

Sygn. akt

Zawiadomienie o podejrzeniu stosowania przemocy w rodzinie

W związku z informacją uzyskaną w dniu, o podejrzeniu stosowania przemocy fizycznej/ psychicznej*, **wobec osoby najbliższej/ osób najbliższych***, tj.:

1), zam.ur.,

2), zam.ur.,

przez:

1), zam., stos. pokrew.,

2), zam., stos. pokrew.,

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m.st. Warszawy za pośrednictwem Dzielnicowego Zespołu Realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m. st. Warszawy w Dzielnicy, zwraca się z prośbą o podjęcie stosownych działań, mających na celu zabezpieczenie dobra osoby najbliższej/ osób najbliższych*, a w szczególności:

- rozważenie możliwości objęcia rodziny wizytami kontrolnymi.

Jednocześnie Komisja ustaliła, że fakt stosowania przemocy mogą potwierdzić następujące osoby:

- Pan/ Pani, zam.,

- Pan/ Pani, zam.,

.....
Podpis składającego wniosek

* wybrać właściwe