

# Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

|                                          |                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Karta informacyjna</b>                | Urząd Gminy w Komańczy<br>tel.: 13 467 70 35<br>fax.: 13 467 75 00 |
| <b>Data ostatniej aktualizacji karty</b> | 26 sierpnia 2020                                                   |
| <b>Odnosnik do e-formularza</b>          | Brak                                                               |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis sprawy                                  | <p><b>1. Prowadzenie postępowań w sprawach o zobowiązanie do leczenia odwykowego, w szczególności:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ przyjęcie i rozpatrzenie wniosków,</li> <li>◦ prowadzenie rozmów motywująco-dyscyplinujących do samodzielnego podjęcia decyzji o leczeniu odwykowym,</li> <li>◦ motywowanie i kierowanie na terapię osób współzależnych,</li> <li>◦ wskazówki prawne dla rodzin, w których występuje choroba alkoholowa,</li> <li>◦ współpraca z policją i opieką społeczną,</li> <li>◦ gromadzenie informacji o osobach nadużywających alkoholu,</li> <li>◦ kierowanie zgromadzonych dokumentów osób nadużywających alkoholu do biegłych sądowych,</li> <li>◦ kierowanie wniosków do Sadu Rejonowego o zobowiązanie do leczenia.</li> </ul> <p><b>2. Kontrola punktów sprzedających napoje alkoholowe (sklepy, gastronomia) pod względem przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz.U. 2016.487 j.t.).</b> Kontrola odbywa się w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ legalności sprzedawanych napojów alkoholowych,</li> <li>◦ przestrzegania zakazu sprzedawania alkoholu osobom nieletnim,</li> <li>◦ przestrzegania zakazu sprzedawania alkoholu osobom nietrzeźwym,</li> <li>◦ przestrzegania zakazu sprzedawania alkoholu na kredyt i pod zastaw,</li> <li>◦ zgodności sprzedawanego alkoholu z posiadanym zezwoleniem,</li> <li>◦ przestrzegania zakazu reklamy,</li> <li>◦ posiadania wywieszek o szkodliwości spożywania napojów alkoholowych,</li> <li>◦ zachowywania porządku publicznego,</li> <li>◦ sprzedaży alkoholu na wydzielonym stanowisku,</li> <li>◦ interwencji w wypadku pisemnych skarg dotyczących sprzedaży lub podawania napojów alkoholowych oraz interwencji związanych z innymi nieprawidłowościami.</li> </ul> |
| Kogo dotyczy                                 | Brak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Wymagane dokumenty                           | Brak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Formularze / Wnioski / Materiały do pobrania | Wniosek sporządzony odręcznie o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu wypełniony przez współmałżonka, innego członka rodziny, sąsiada, Policję, Prokuraturę, kuratora sądowego, zakład pracy, szkołę lub inne osoby i jednostki organizacyjne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Opłaty                                       | Wniosek nie podlega opłacie skarbowej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Jednostka / osoba odpowiedzialna             | <b>pokój 13</b> Maria Błazowska tel: 13 467 70 35 wew. 35 mblazowska@komancza.pl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miejsce składania dokumentów</b> | <p>1. <b>W Urzędzie Gminy Komańcza</b> pokój 13.</p> <p>2. <b>Przez EPUAP</b> - wniosek musi zostać podpisane podpisem elektronicznym kwalifikowanym lub przy pomocy profilu zaufanego.</p>                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Termin załatwienia sprawy</b>    | <b>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w terminie 1 miesiąca od daty wpływu wniosku podejmuje czynności motywacyjne zmierzające do podjęcia przez osobę z problemem alkoholowym dobrowolnego leczenia odwykowego w niestacjonarnym systemie leczenia odwykowego, w dalszej kolejności czynności zmierzające do wydania postanowienia sądowego w sprawie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.</b> |
| <b>Podstawa prawna</b>              | Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. 2016.487 j.t)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Tryb odwoławczy</b>              | Nie przysługuje.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Uwagi i dodatkowe informacje</b> | <p><b>Wykaz poradni odwykowych:</b></p> <p><b>Oddział Dzienny Terapii Uzależnienia od Alkoholu</b><br/> ul. Lipińskiego 10<br/> 38-500 Sanok</p> <p><b>Telefon</b><br/> Sekretariat – 13 46 56 394</p>                                                                                                                                                                                                                  |