

Umsókn um áfengis-/vímuefnameðferð meðan á afplánun refsivistar stendur

Umsókn sendist:

Fangelsismálastofnun ríkisins
Borgartúni 7
105 REYKJAVÍK

Dags.: _____

Ég undirrituð/undirritaður _____, kt.: _____
óska hér með eftir að fá að afplána hluta refsivistar minnar í áfengis- og/eða vímuefnameðferð.

Hlaðgerðarkot **Annað:** _____

Nánar um persónulegar aðstæður og annað sem umsækjandi vill að fram komi varðandi beiðni hans um að afplána í áfengis- og/eða vímuefnameðferð:

Ég mun hlíta þeim skilyrðum sem Fangelsismálastofnun setur fyrir meðferð í afplánun.

Undirskrift: _____