

- Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....  
nơi cấp: .....

Nơi cư trú:.....

Số điện thoại liên hệ: .....

**Hai bên thống nhất ký hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện với các điều khoản sau:**

**Điều 1.** Bên A chịu trách nhiệm cung cấp cho bên B dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện với các nội dung sau:

1. Nội dung dịch vụ:

- Phạm vi (loại) dịch vụ:.....

.....

- Hình thức cung cấp dịch vụ: .....

.....

- Thời gian, địa điểm cung cấp, sử dụng dịch vụ: .....

.....

2. Chi phí sử dụng dịch vụ và hình thức, địa điểm trả chi phí sử dụng dịch vụ:....

.....

3. Chế độ hỗ trợ đối với người tự nguyện cai nghiện (*đối với cơ sở cai nghiện ma túy công lập*).

**Điều 2.** Quyền, trách nhiệm các bên trong việc cung cấp, sử dụng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

1. Quyền, trách nhiệm của cơ sở cai nghiện trong việc cung cấp dịch vụ:

.....

2. Quyền, trách nhiệm của người cai nghiện, gia đình người cai nghiện trong việc sử dụng dịch vụ.

.....

**Điều 3.** Trách nhiệm do vi phạm hợp đồng; các trường hợp bồi thường thiệt hại, giảm chi phí sử dụng dịch vụ; các trường hợp đơn phương chấm dứt thực hiện hợp đồng dịch vụ hoặc tiếp tục hợp đồng dịch vụ.

**Điều 3.** Hiệu lực và chấm dứt hợp đồng, thanh lý hợp đồng.

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày .... tháng..... năm ..... đến ngày .... tháng..... năm .....

2. Thanh lý hợp đồng:.....

**Điều 4.** Các điều khoản thỏa thuận khác (nếu có)

**ĐẠI DIỆN BÊN B**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**ĐẠI DIỆN BÊN A**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Mẫu số 29. Văn bản đề nghị xem xét hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CQ, TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ<sup>2</sup>

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /ĐN-CNBB .....<sup>3</sup>....., ngày... tháng... năm.....

### ĐỀ NGHỊ

Xem xét hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

Kính gửi: Trưởng Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội:.....<sup>4</sup>.....

.....<sup>2</sup>..... trân trọng đề nghị Trưởng  
Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội: .....<sup>4</sup>.....

Xem xét hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với:

1. Họ và tên (*viết in hoa*): ..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....  
nơi cấp: .....

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

Nghề nghiệp: .....

Nơi làm việc: .....

2. Lý do đề nghị lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc (*ghi rõ hành vi vi phạm, điều khoản vi phạm*): .....

.....

3. Hồ sơ đề nghị kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

*Nơi nhận:*

- Như trên

- Lưu: .....

**NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU CƠ QUAN  
LẬP HỒ SƠ**

(*Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu*)

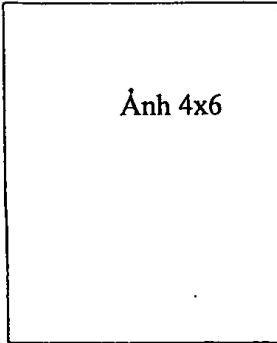
<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản (nếu có);

<sup>2</sup> Ủy ban nhân dân cấp xã hoặc cơ quan Công an nơi lập hồ sơ

<sup>3</sup> Địa danh

<sup>4</sup> Nơi người nghiện cư trú hoặc có hành vi vi phạm

Mẫu số 30. Lý lịch tóm tắt của người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....<sup>1</sup>....., ngày..... tháng .... năm.....

LÝ LỊCH TÓM TẮT  
của người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào  
cơ sở cai nghiện bắt buộc

I. PHẦN BẢN THÂN NGƯỜI NGHIÊN

- 1. Họ và tên (viết in hoa): ..... ; Giới tính: .....
- Tên gọi khác (nếu có): .....
- 2. Ngày, tháng, năm sinh: .....
- 3. Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....
- nơi cấp: .....
- 4. Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....
- 5. Trình độ đào tạo: .....<sup>3</sup> .....
- 6. Nghề nghiệp<sup>4</sup>: .....
- 7. Nơi làm việc/học tập: .....

II. THÀNH PHẦN GIA ĐÌNH

- 8. Họ, tên bố<sup>5</sup>: .....; Tuổi: .....
- Nghề nghiệp: .....
- Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....
- 9. Họ, tên mẹ: .....; Tuổi: .....
- Nghề nghiệp: .....
- Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....
- 10. Họ, tên vợ/chồng: .....; Tuổi: .....

<sup>1</sup> Địa danh  
<sup>2</sup> Viết theo nơi cư trú ghi tại CCCD/CMND/Hộ chiếu. Trường hợp không ở tại nơi cư trú thì ghi chỗ ở thường xuyên hiện tại  
<sup>3</sup> Ghi rõ trình độ phổ thông và đào tạo chuyên nghiệp (trung cấp, cao đẳng, đại học, trên đại học hoặc tên ngành đào tạo (VD: 12/12, cử nhân Luật/...))  
<sup>4</sup> Ghi rõ nghề nghiệp đang làm, không có thì ghi không. Trường hợp còn đang đi học thì ghi rõ là học sinh/sinh viên  
<sup>5</sup> Hoặc người đại diện theo quy định của pháp luật đối với người từ 12-18 tuổi

Nghề nghiệp: .....

Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....

11. Họ, tên con: .....; Tuổi: .....

Nghề nghiệp: .....

Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....

### III. TIỀN ÁN, TIỀN SỰ, QUÁ TRÌNH SỬ DỤNG, CAI NGHIỆN MA TÚY

12. Tiền án (nếu có thì ghi rõ số lần, tội danh; không có thì ghi không):  
.....

13. Tiền sự (nếu có thì ghi rõ số lần, hành vi; không có thì ghi không):  
.....

14. Loại ma túy đã sử dụng (ghi tên loại ma túy sử dụng):  
.....

15. Hình thức sử dụng ma túy (nuốt, chích, hít...):  
.....

16. Thời điểm sử dụng ma túy lần đầu (ghi ngày, tháng, năm):  
.....

17. Cai nghiện tự nguyện tại gia đình, cai nghiện tại cộng đồng (ghi rõ số lần, địa điểm, cơ sở cai nghiện tự nguyện; không có thì ghi chưa):  
.....

18. Quyết định quản lý sau cai nghiện tại nơi cư trú (ghi rõ số quyết định, ngày, tháng, năm, cơ quan quyết định):  
.....

19. Đã bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc (ghi rõ số quyết định, ngày, tháng, năm, cơ quan quyết định, tên cơ sở cai nghiện bắt buộc):  
.....

20. Tham gia điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng methadone (có hoặc không):..... Nếu có, thời điểm tự chấm dứt điều trị hoặc bị đưa ra khỏi chương trình điều trị (ghi rõ ngày, tháng, năm): .....

Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật. Nếu có gì sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật.

**XÁC NHẬN CỦA ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH**  
(ký, ghi rõ họ, tên, mối quan hệ với người khai)

**NGƯỜI KHAI**  
(ký, ghi rõ họ, tên)

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN LẬP HỒ SƠ**  
(ký, ghi rõ họ, tên, đóng dấu)

Mẫu số 31. Bản tường trình của người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup>....., ngày... tháng... năm.....

**BẢN TƯỜNG TRÌNH**

**Về hành vi sử dụng trái phép chất ma túy**

1. Họ và tên (*viết in hoa*): ..... ; Giới tính: .....  
 Tên gọi khác (nếu có): .....  
 Ngày, tháng, năm sinh: .....  
 Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....  
 nơi cấp: .....  
 Nơi cư trú<sup>2</sup> hoặc chỗ ở hiện nay: .....  
 Trình độ đào tạo: .....<sup>3</sup> .....  
 Nghề nghiệp<sup>4</sup>: .....  
 Nơi làm việc/học tập: .....
2. Tôi xin tường trình về hành vi sử dụng ma túy trái phép của bản thân như sau:  
*(loại ma túy đã từng sử dụng; hình thức sử dụng; tần suất sử dụng hàng ngày, tuần; lý do sử dụng ma túy; thời điểm sử dụng ma túy lần đầu; thời điểm lần cuối sử dụng ma túy):* .....  
 .....
3. Các biện pháp cai nghiện (tự nguyện và bắt buộc) đã thực hiện (*có hoặc không*):.....; Nếu **CÓ**, ghi rõ số lần, địa điểm, tên cơ sở cai nghiện tự nguyện: .....
4. Tham gia điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng methadone (*có hoặc không*):.....; Nếu **CÓ**, thời điểm tự chấm dứt điều trị hoặc bị đưa ra khỏi chương trình điều trị (*ghi rõ ngày, tháng, năm*): .....

**NGƯỜI TƯỜNG TRÌNH**

(*ký, ghi rõ họ, tên*)

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Viết theo nơi cư trú ghi tại căn cước công dân/CMND/Hộ chiếu. Trường hợp không ở tại nơi cư trú thì ghi chỗ ở thường xuyên hiện tại

<sup>3</sup> Ghi rõ trình độ phổ thông và đào tạo chuyên nghiệp (trung cấp, cao đẳng, đại học, trên đại học, ngành đào tạo (VD: 12/12, cử nhân Luật/...))

<sup>4</sup> Ghi rõ nghề nghiệp đang làm, không có thì ghi không. Trường hợp còn đang đi học thì ghi rõ là học sinh/sinh viên

**Mẫu số 32. Thông báo về việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CQ, TỔ CHỨC ĐỀ NGHỊ<sup>2</sup>

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TB-<sup>3</sup>

.....<sup>4</sup>....., ngày... tháng... năm.....

**THÔNG BÁO**

**Về việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

Kính gửi: Ông (bà).....<sup>5</sup>.....

.....<sup>2</sup>..... thông báo tới Ông (bà) về việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy bắt buộc đối với:

1. Họ và tên (*viết in hoa*): .....<sup>6</sup>..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....

nơi cấp: .....

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

Nghề nghiệp: .....

Nơi làm việc: .....

2. Căn cứ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc (*ghi rõ hành vi vi phạm, điều khoản vi phạm*): .....

3. Hồ sơ đề nghị kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

4. Trong thời hạn 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được thông báo này, Ông/bà .....<sup>4</sup>..... có quyền được đọc, ghi chép các nội dung cần thiết. Hết thời hạn trên, .....<sup>2</sup>..... sẽ tiến hành các thủ tục theo quy định của pháp luật để đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với .....<sup>5</sup>.....

Thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên

- Lưu: .....

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN LẬP HỒ SƠ**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có);

<sup>2</sup> Ủy ban nhân dân cấp xã hoặc cơ quan Công an nơi lập hồ sơ

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức hoặc chức danh nhà nước ban hành văn bản

<sup>4</sup> Địa danh

<sup>5</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc hoặc người đại diện hợp pháp

<sup>6</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

**Mẫu số 33. Văn bản đề nghị bổ sung hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

ỦY BAN NHÂN DÂN  
HUYỆN.....<sup>1</sup>.....  
PHÒNG LĐTBXH.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /LĐTBXH .....<sup>2</sup>....., ngày... tháng... năm.....

V/v đề nghị bổ sung hồ sơ áp dụng  
biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện  
bắt buộc

Kính gửi: .....<sup>3</sup>.....

Ngày.....tháng ..... năm ....., Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội nhận được hồ sơ, Văn bản số:...../ĐN-CNBB của .....<sup>2</sup>..... về việc đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với:

Họ và tên (*viết in hoa*): .....<sup>4</sup>..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....

nơi cấp: .....

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

Sau khi xem xét, đối chiếu, hồ sơ đề nghị trên còn thiếu các nội dung sau:

1) .....

2) .....

Đề nghị .....<sup>2</sup>..... bổ sung hồ sơ trước ngày.....tháng ..... năm ..... để Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội hoàn thiện hồ sơ, thực hiện các thủ tục đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo quy định của pháp luật./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: .....

**TRƯỞNG PHÒNG**  
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

<sup>1</sup> Tên Ủy ban nhân dân huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương

<sup>2</sup> Địa danh

<sup>3</sup> Cơ quan lập hồ sơ đề nghị

<sup>4</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

Mẫu số 34. Văn bản đề nghị xem xét, áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

ỦY BAN NHÂN DÂN  
HUYỆN.....<sup>1</sup>.....  
PHÒNG LĐTBXH.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /ĐN-CNBB

.....<sup>2</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**ĐỀ NGHỊ**  
**Xem xét, áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

Kính gửi: Toà án Nhân dân .....<sup>3</sup>.....

Tôi là: .....

Chức vụ: Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội.

1. Đề nghị Toà án Nhân dân .....<sup>2</sup>..... xem xét, quyết định áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy bắt buộc đối với:

Họ và tên (viết in hoa): .....<sup>4</sup>..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....

nơi cấp: .....

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

2. Hồ sơ đề nghị kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

3. Ông (bà): .....<sup>3</sup>..... chịu trách nhiệm thi hành tại Cơ sở cai nghiện bắt buộc .....<sup>5</sup>..... /.

**Nơi nhận:**

- Như trên

- Lưu: .....

**TRƯỞNG PHÒNG**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

<sup>1</sup> Tên Ủy ban nhân dân huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương

<sup>2</sup> Địa danh

<sup>3</sup> Tòa án nhân dân huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương.

<sup>4</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

<sup>5</sup> Ghi rõ tên, địa chỉ cơ sở cai nghiện bắt buộc

**Mẫu số 35. Bản xác nhận ý kiến của gia đình về việc quản lý người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

---

.....<sup>1</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**BẢN XÁC NHẬN**

**Về việc quản lý người nghiện ma túy trong thời gian lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

---

Kính gửi: .....<sup>2</sup>.....

1. Tôi tên là (*viết in hoa*): .....<sup>3</sup>..... ; Giới tính: .....  
 Ngày, tháng, năm sinh: .....  
 Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....  
 nơi cấp: .....  
 Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....  
 Điện thoại liên lạc: .....
2. Quan hệ với người nghiện ma túy được quản lý: .....<sup>4</sup>.....
3. Xác nhận: .....<sup>5</sup>..... quản lý người nghiện ma túy trong thời gian làm thủ tục, hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy bắt buộc đối với:  
 Họ và tên (*viết in hoa*): .....<sup>6</sup>..... ; Giới tính: .....  
 Tên gọi khác (nếu có): .....  
 Ngày, tháng, năm sinh: .....  
 Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....  
 nơi cấp: .....  
 Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....
4. Thời gian quản lý: từ ngày ..... tháng ..... năm ..... đến khi người có thẩm quyền đưa đối tượng đi áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy bắt buộc theo quyết định của Tòa án./.

**NGƯỜI XÁC NHẬN**  
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

---

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Cơ quan lập hồ sơ

<sup>3</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

<sup>4</sup> Ghi rõ là vợ/chồng/ cha/mẹ/anh/ chị/em ruột

<sup>5</sup> Ghi rõ Đồng ý hoặc Không đồng ý

<sup>6</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

**Mẫu số 36. Quyết định quản lý người nghiện ma túy trong thời gian làm thủ tục đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CQ, TC<sup>2</sup>

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /QĐ-QLNN

.....<sup>3</sup>....., ngày... tháng... năm.....

### QUYẾT ĐỊNH

Về việc quản lý người nghiện ma túy trong thời gian làm thủ tục đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

TÊN CQ, TC, CÁ NHÂN CÓ THẨM QUYỀN QUYẾT ĐỊNH<sup>2</sup>

.....

*Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2021;*

*Căn cứ Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ngày 21 tháng 12 năm 2021 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống ma túy, Luật Xử lý vi phạm hành chính về cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy;*

*Căn cứ bản xác nhận ngày ....tháng ..... năm ..... của Ông (bà).....*

*Theo đề nghị của .....<sup>4</sup>.....*

### QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Quản lý có thời hạn đối với người nghiện ma túy trong thời gian làm thủ tục đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc.

1. Người bị quản lý:

Họ và tên (viết in hoa): .....<sup>5</sup>..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ..... ngày cấp: .....

nơi cấp: .....

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

2. Tổ chức (hoặc đại diện gia đình) được giao quản lý:

Cơ sở .....<sup>6</sup>.....

**Hoặc**

Họ và tên là (viết in hoa): .....<sup>7</sup>..... ; Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có);

<sup>2</sup> Ủy ban nhân dân cấp xã hoặc cơ quan Công an lập hồ sơ

<sup>3</sup> Địa danh

<sup>4</sup> Đơn vị tham mưu, giúp việc cho cơ quan, tổ chức ban hành quyết định

<sup>5</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

<sup>6</sup> Ghi rõ tên, địa chỉ cơ sở được giao quản lý người nghiện ma túy

<sup>7</sup> Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc