

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

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên lạc:

Quan hệ với người nghiện ma túy được quản lý:¹.....

3. 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 bắt buộc theo quyết định của Tòa án.

4. Người bị quản lý, tổ chức (hoặc đại diện gia đình) được giao quản lý thực hiện trách nhiệm theo quy định tại Điều 48 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.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Các ông (bà)⁴..... và các ông, bà có tên tại Điều 1 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2;
-
- Lưu: VT, ...

CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

¹ Ghi rõ là vợ/chồng/ cha/mẹ/anh/ chị/em ruột

Mẫu số 37. Biên bản giao, nhận hồ sơ, người bị quản lý trong thời gian lập hồ sơ 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

BIÊN BẢN

Về việc giao, nhận hồ sơ, người bị quản lý trong thời gian lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

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 Quyết định số:...../QĐ-QLNN ngày....tháng.....năm.....của¹..... về việc quản lý người nghiện ma túy trong thời gian trong thời gian lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc,

1. Hôm nay, hồi.... giờ phút, ngày...../...../..... tại.....²..... chúng tôi gồm:

a) Đại diện bên giao:

Họ và tên:; Chức vụ:

Cơ quan:.....².....

b) Đại diện bên nhận:

Họ và tên:; Chức vụ:

Cơ quan:³.....

Hoặc

Họ và tên:³.....; Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ngày cấp:

nơi cấp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:³.....

Điện thoại liên lạc:

Quan hệ với người nghiện ma túy được quản lý:⁴.....

2. Tiến hành giao, nhận hồ sơ, người bị quản lý trong thời gian lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc như sau:

a) Người bị quản lý:

¹ Cơ quan ban hành quyết định quản lý

² Ghi rõ địa chỉ cơ sở quản lý hoặc gia đình quản lý

³ Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

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

Họ và tên (viết in hoa):¹ ; Giới tính:
 Tên gọi khác (nếu có):
 Ngày, tháng, năm sinh:
 Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ngày cấp:
 nơi cấp:

b) Tình trạng người bị quản lý: (tổ chức, cá nhân tiếp nhận phải quan sát ghi những đặc điểm chung, tình trạng sức khỏe, những dấu hiệu bất thường về thể chất, tâm thần của người bị quản lý tại thời điểm giao, nhận):

c) Hồ sơ kèm theo gồm:

1)

2)

d) Tư trang, đồ dùng cá nhân cơ sở quản lý (ghi rõ từng loại):

3. Biên bản này gồm trang, được lập thành bản có giá trị pháp lý như nhau, được lập xong vào lúc giờ ngày tháng năm.....Hai bên đã thống nhất các nội dung giao, nhận và cùng ký xác nhận.

Bên giao giữ bản; Bên nhận giữbản./.

ĐẠI DIỆN BÊN GIAO

((Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng
dấu (nếu có))

ĐẠI DIỆN BÊN NHẬN

((Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng
dấu(nếu có))

¹ Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

Mẫu số 38. Bản xác nhận ý kiến của cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp về việc áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với người từ đủ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi

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

.....¹....., ngày tháng năm

BẢN XÁC NHẬN

**Ý kiến của cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp
về việc áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với người
từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi**

Kính gửi:².....

1. Tôi tên là (*viết in hoa*):³..... ; Giới tính:
 Ngày, tháng, năm sinh:
 Số CCCD/CMT/HC:; Ngày cấp:
 Nơi cấp:
 Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:
 Điện thoại liên lạc:
2. Quan hệ với người nghiện ma túy:⁴.....
3. Tôi⁵..... áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc
 đối với:
 Họ và tên (*viết in hoa*):⁶..... ; Giới tính:
 Tên gọi khác (nếu có):
 Ngày, tháng, năm sinh:
 Số CCCD/CMT/HC:; Ngày cấp:
 Nơi cấp:
 Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:
4. Ý kiến khác (*nếu có*):

ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

¹ Địa danh

² Cơ quan lập hồ sơ đề nghị

³ Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

⁴ Ghi rõ là Bố/ Mẹ hoặc người đại diện hợp pháp khác theo quy định của pháp luật

⁵ Ghi rõ Đồng ý hoặc Không đồng ý.

⁶ Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở CNBB

Mẫu số 39. Văn bản đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với người từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi

ỦY BAN NHÂN DÂN
HUYỆN.....¹.....
PHÒNG LĐTBXH.....

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

Số: /ĐN-CNBB²....., ngày tháng năm

ĐỀ NGHỊ
Xem xét, áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc
đối với người từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi

Kính gửi: Toà án Nhân dân³.....

Tôi là:

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

Đề nghị Toà án Nhân dân³..... xem xét, quyết định áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy bắt buộc đối với:

1. Họ và tên (viết in hoa):⁴..... ; 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. Hoàn cảnh gia đình:
3. Phương án quản lý tại cơ sở cai nghiện:
4. Hồ sơ đề nghị kèm theo gồm:
 - 1)
 - 2)
5. Ông (bà):⁴..... chịu trách nhiệm thi hành tại Cơ sở cai nghiện bắt buộc

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu:

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

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

² Địa danh

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

⁴ Ghi rõ họ, tên người bị xem xét, áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc đối với người từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi

Mẫu số 40. Biên bản giao, nhận hồ sơ, người vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**.....¹, ngày tháng năm**BIÊN BẢN
Về việc giao, nhận hồ sơ, người vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

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 Quyết định số:...../QĐ-....., ngày.....tháng.....năm.....của Tòa án nhân dân huyện..... về việc áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc,

1. Hôm nay, hồi.... giờ phút, ngày...../...../..... tại Cơ sở cai nghiện bắt buộc chúng tôi gồm:

a) Đại diện bên giao:

Họ và tên:; Chức vụ:

Cơ quan: Công an huyện².....**b) Đại diện bên nhận:**

Họ và tên:; Chức vụ:

Cơ sở cai nghiện bắt buộc

2. Tiến hành giao, nhận hồ sơ, người bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc với các nội dung sau:

a) Người bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc: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:

b) Tình trạng: (*cơ sở tiếp nhận phải quan sát ghi những đặc điểm chung, tình trạng sức khỏe, những dấu hiệu bất thường về thể chất, tâm thần của người bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc quản lý tại thời điểm giao, nhận*):

.....

c) Hồ sơ kèm theo gồm:

1)

2)

d) Tư trang, đồ dùng cá nhân của người nghiện ma túy (*ghi rõ từng loại*):¹ Địa danh² Công an huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương

1)

2)

3. Biên bản này gồm trang, được lập thành bản có giá trị pháp lý như nhau, được lập xong vào lúc giờ, ngày tháng năm.....hai bên đã thống nhất các nội dung giao, nhận và cùng ký xác nhận.

Bên giao giữ bản; Bên nhận giữbản./.

ĐẠI DIỆN BÊN GIAO
(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ)

ĐẠI DIỆN BÊN NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)

Mẫu số 41. Quyết định truy tìm người đã có quyết định đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc bỏ trốn

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN
TÊN CQ, TC QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-.....

.....¹....., ngày... tháng... năm.....

QUYẾT ĐỊNH

Truy tìm người đã có quyết định đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc bỏ trốn

TÊN CƠ QUAN/TỔ CHỨC QUYẾT ĐỊNH².....

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 Quyết định số:...../QĐ-....., ngày....tháng....năm..... của Tòa án nhân dân huyện..... về việc áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc; Theo đề nghị của

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Truy tìm người nghiện ma túy bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc bỏ trốn có lai lịch và đặc điểm nhận dạng như sau:

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

Tên gọi khác (nếu có):

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CCCD/CMT/HC:; Ngày cấp:

Nơi cấp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

2. Đặc điểm nhận dạng:

Chiều cao:m; Cân nặng :kg

Đặc điểm riêng biệt:

3. Các mối quan hệ

- Họ, tên bố:; Tuổi:

Nghề nghiệp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên hệ:

- Họ, tên mẹ:; Tuổi:

Nghề nghiệp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

¹ Địa danh

² Ghi rõ tên cơ quan, tổ chức quyết định

Điện thoại liên hệ:

- Các mối quan hệ liên quan khác:

.....

4. Đã bỏ trốn khỏi hồigiờ ngày.....
tháng..... năm.....

Khi phát hiện đối tượng có lai lịch nêu trên, yêu cầu báo ngay cho:

- Ông (bà): ; Điện thoại:

Địa chỉ :

- Cơ quan: ; Điện thoại:

Địa chỉ :

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Các ông (bà) chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2;

-

- Lưu: VT, ...

CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Mẫu số 42a. Đơn đề nghị hoãn/miễn thi hành quyết định đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

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

.....¹....., ngày tháng năm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Xem xét hoãn/miễn thi hành quyết định đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc

Kính gửi: Tòa án nhân dân.....²

1. Tôi tên là (*viết in hoa*): ; Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CCCD/CMT/HC:; Ngày cấp:

Nơi cấp:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên hệ:

2. Tôi làm đơn này đề nghị Tòa án nhân dân huyện²xem xét hoãn/miễn chấp hành biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo Quyết định số:/QĐ- ngày/...../..... với lý do sau:

1)

Tài liệu xác nhận kèm theo gồm:

1)

Kính đề nghị Tòa án nhân dân huyện²..... xem xét, chấp thuận./.

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN LẬP HỒ SƠ

(*ký, ghi rõ họ, tên, chức vụ, đóng dấu*)

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(*ký, ghi rõ họ, tên*)

¹ Địa danh

² Tòa án nhân dân huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương nơi ra quyết định áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc