

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

.....¹....., ngày ... tháng ... năm

BẢN TƯỜNG TRÌNH

**Của người nghiện ma túy/người đại diện hợp pháp của người bị đề nghị áp dụng
biện pháp đưa đi cai nghiện bắt buộc**

1. Họ và tên người bị đề nghị (viết in hoa):; **Giới tính:**

Tên gọi khác (nếu có):

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CC/CCCD/CMND/HC: **ngày cấp:** **nơi cấp:**

Nơi cư trú² hoặc chỗ ở hiện nay:

Nghề nghiệp³:

Nơi làm việc/học tập:

Hoặc

Họ và tên (viết in hoa):⁴.....; **Giới tính:**

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CC/CCCD/CMND/HC: **ngày cấp:** **nơi cấp:**

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Điện thoại liên lạc:

Quan hệ với người bị đề nghị:⁵.....

2. Tường trình về quá trình nghiện ma túy 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 bằng thuốc thay thế (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)

¹ Địa danh.

² Viết theo nơi cư trú ghi tại CC/CCCD/CMND/HC. Trường hợp không ở tại nơi cư trú thì ghi chỗ ở thường xuyên hiện tại.

³ 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.

⁴ Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa đi cai nghiện bắt buộc.

⁵ Ghi rõ là vợ/chồng/ cha/mẹ/anh/ chị/em ruột...