

TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC
CHỦ QUẢN¹
CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY

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

....²....

Số: /QĐ-CSCN

....³..., ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

Cho phép người đang chấp hành biện pháp cai nghiện về chịu tang

TRƯỞNG CƠ SỞ CAI NGHIỆN².....

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

Căn cứ Nghị định số 163/2026/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2026 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Phòng, chống ma túy;

Xét Đơn đề nghị cho phép người đang chấp hành biện pháp cai nghiện về chịu tang của Ông (bà) ngày tháng năm;

Theo đề nghị của

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Cho phép người đang chấp hành biện pháp cai nghiện dưới đây được về chịu tang

1. Họ, tên (viết in hoa):⁴.....; Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:

SỐ CC/CCCD/CMND/HC:; Ngày cấp:

Nơi cấp:

- Họ và tên cha/mẹ/người giám hộ/người đại diện hợp pháp:

Địa chỉ liên hệ: Số điện thoại:

2. Thời hạn về chịu tang: từ ngày: / / đến / /

Điều 2. Ông/bà có trách nhiệm quản lý, giám sát không để người đang chấp hành biện pháp cai nghiện sử dụng trái phép chất ma túy và có các hành vi vi phạm pháp luật khác trong thời gian về chịu tang; đón, đưa trở lại cơ sở khi hết thời gian chịu tang và chi trả mọi chi phí đón, đưa trở lại cơ sở cai nghiện.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 4. Những người có tên tại Điều 1 và các tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

-
- Lưu: VT, ...

TRƯỞNG CƠ SỞ CẢI NGHIỆN
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

¹ Tên cơ quan, tổ chức chủ quản (nếu có).

² Tên cơ sở cải nghiện ma túy.

³ Địa danh.

⁴ Ghi rõ họ, tên người đang chấp hành biện pháp cải nghiện.