

ỦY BAN NHÂN DÂN....¹....
ỦY BAN NHÂN DÂN....²

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

Số: /QĐ-UBND

.....³....., ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

Quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN ...¹...

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;

Theo đề nghị của Trưởng Công an

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú đối với người có tên sau đây:

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

Tên gọi khác (nếu có):

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CC/CCCD/CMND/HC: ngày cấp nơi cấp

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

Nghề nghiệp:; Nơi làm việc/học tập:

Họ, tên:⁵.....; Tuổi:

Nghề nghiệp:; Nơi làm việc/học tập:

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay:

2. Thời hạn quản lý: từ ngày/...../..... đến ngày/...../.....

Điều 2. Giao cho:⁶..... và gia đình ông (bà):⁷.....; thành viên Tổ quản lý, hỗ trợ xã hội tại nơi cư trú đối với người bị quản lý sau cai nghiện tại nơi cư trú phối hợp hỗ trợ ông (bà):⁴..... trong toàn bộ thời gian quản lý sau cai nghiện tại nơi cư trú.

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

Điều 4. Ông/bà có tên tại Điều 1 và Điều 2 và các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 4;
- Lưu:

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

¹ Tên Ủy ban nhân dân cấp tỉnh.

² Tên Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn.

³ Địa danh.

⁴ Người bị quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú.

⁵ Bố, mẹ, vợ/chồng/con hoặc người đại diện theo quy định của pháp luật đối với người từ 12 - 18 tuổi.

⁶ Ghi rõ họ, tên, đơn vị người được giao quản lý.

⁷ Ghi rõ họ, tên đại diện gia đình.