

CÔNG AN.....¹.....
.....²

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

Số:
V/v phối hợp quản lý, hỗ trợ người
sau cai nghiện ma túy

....³...., ngày tháng năm

Kính gửi: Công an⁴.....

Ông (bà):⁵..... đang trong thời gian quản lý sau cai nghiện theo
Quyết định số:/QĐ-UBND ngày tháng năm của UBND xã
.....⁶..... (kèm theo). Nay chuyển đến cư trú tại:
.....⁷.....

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, đề nghị cơ
quan Công an⁴..... tiếp nhận, quản lý, hỗ trợ trong thời gian quản
lý sau cai nghiện đối với: Ông (bà):⁵..... theo quy định của pháp
luật về quản lý sau cai nghiện ma túy.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý đơn vị.

TRƯỞNG CÔNG AN.....
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ông (bà)⁴.....;
- Lưu:

¹ Tên Công an cấp tỉnh.

² Tên Công an cấp xã.

³ Địa danh.

⁴ Tên Công an cấp xã nơi người cai nghiện chuyển đến.

⁵ Ghi rõ họ, tên người bị quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú.

⁶ Tên Công an cấp xã nơi người cai nghiện chuyển đi.

⁷ Ghi rõ địa chỉ (số nhà, tổ/thôn/xóm/phường/xã...).