

Mẫu số 26b. Giấy xác nhận hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện của cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN¹
CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA

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

TÚY
.....².....

Số: /GXN-CNTN

.....³....., ngày ... tháng ... năm

GIẤY XÁC NHẬN

Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
CƠ SỞ CAI NGHIỆN/CƠ SỞ CCDVCNMT².....

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-UBND ngày ... tháng ... năm của UBND xã về việc cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng;

Căn cứ Hợp đồng dịch vụ cai nghiện số/HĐCN ngày ... tháng ... năm giữa Cơ sở và ông (bà) về việc cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng;

Căn cứ kết quả cai nghiện tự nguyện của ông (bà):⁴.....

XÁC NHẬN:

1. Ông (bà)⁴.....; Giới tính
.....

Ngày, tháng, năm sinh:

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

Nơi cư trú:

2. Xác nhận: Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện/Hoàn thành sử dụng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

Thời gian: từ ngày ... tháng ... năm đến ngày ... tháng ... năm

GIÁM ĐỐC/ NGƯỜI ĐẠI DIỆN

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Ông, bà.....⁴;
- Đại diện gia đình ...⁵;
- Công an xã/phường/thị trấn...;
- Lưu

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

² Tên cơ sở cai nghiện ma túy

³ Địa danh

⁴ Ghi rõ họ, tên người cai nghiện

⁵ Ghi rõ họ, tên đại diện gia đình

Nguồn: Nghị định 116/2021/NĐ-CP