BỘ CÔNG AN **CÔNG AN TỈNH LẠNG SƠN**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 7867/QĐ-CAT-PC04	*Lạng Sơn, ngày 26 tháng 8 năm 2026*

QUYẾT ĐỊNH

Công khai danh mục thủ tục hành chính được sửa đổi, bổ sung và bị bãi bỏ trong lĩnh vực cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Công an tỉnh Lạng Sơn

GIÁM ĐỐC CÔNG AN TỈNH LẠNG SƠN

Căn cứ Thông tư số 09/2025/TT-BCA, ngày 25/02/2025 của Bộ trưởng Bộ Công an quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của Công an tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;

Căn cứ Nghị định số 184/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 của Chính phủ quy định phân định thẩm quyền khi tổ chức chính quyền địa phương 02 cấp và sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định của Chính phủ trong lĩnh vực an ninh, trật tự;

Căn cứ Quyết định số 5807/QĐ-BCA-V03, ngày 07/7/2025 của Bộ trưởng Bộ Công an ban hành Kế hoạch thực hiện Nghị định số 118/2025/NĐ-CP, ngày 09/6/2026 của Chính phủ về thực hiện thủ tục hành chính theo cơ chế một cửa, một cửa liên thông tại Bộ phận Một cửa và Cổng Dịch vụ công quốc gia trong Công an nhân dân;

Căn cứ Quyết định số 4960/QĐ-BCA, ngày 06/8/2026 của Bộ trưởng Bộ Công an về công bố danh mục thủ tục hành chính được sửa đổi, bổ sung và bị bãi bỏ trong lĩnh vực cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Công an;

Xét đề nghị của Trưởng phòng PC04 tại Báo cáo đề xuất số 1346/BCĐX-PC04, ngày 14 tháng 8 năm 2026.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Công khai kèm theo Quyết định này các thủ tục hành chính được sửa đổi, bổ sung và thủ tục hành chính bị bãi bỏ trong lĩnh vực cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Công an tỉnh Lạng Sơn.

Bãi bỏ Quyết định số 7061/QĐ-CAT-PC04 ngày 04 tháng 8 năm 2026 của Công an tỉnh Lạng Sơn công khai danh mục thủ tục hành chính mới trong lĩnh vực tổ chức cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Công an Lạng Sơn

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Trưởng phòng, Trưởng Công an xã, phường, đồn và các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:
- Đ/c Giám đốc CAT (Báo cáo);
- Các đ/c PGĐ CAT (P/h chỉ đạo);
- Như Điều 3 (Thực hiện);
- Lưu: VT, PC04 (Đ1).

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

CỘNG HOÀ X.H.C.N VIỆT NAM
CÔNG AN TỈNH LẠNG SƠN

Đại tá Nguyễn Quang Huyên

ĐƯỢC SỬA ĐỔI, BỔ SUNG, BÃI BỎ TRONG LĨNH VỰC CAI NGHIỆN MA TÚY THUỘC PHẠM VI QUẢN LÝ NHÀ NƯỚC CỦA CÔNG AN TỈNH LẠNG SƠN

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 7867/CAT-PC04 ngày 26/8 /2026 của Giám đốc Công an tỉnh)

PHẦN I. DANH MỤC THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

1. Danh mục thủ tục hành chính được sửa đổi, bổ sung trong lĩnh vực cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Công an tỉnh Lạng Sơn

STT	Mã số TTHC	Tên thủ tục hành chính	Tên VBQPPL quy định TTHC	Lĩnh vực	Cơ quan thực hiện
A	**Thủ tục hành chính cấp tỉnh**				
1.	3.000521	Cấp giấy phép hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân	Nghị định số 163/2026/NĐ-CP	Cai nghiện ma túy	Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy (Công an cấp tỉnh)
2.	3.000522	Cấp lại giấy phép hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân			
3.	3.000523	Thu hồi giấy phép hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân			
4.	3.000524	Công bố tổ chức, cá nhân đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng			
5.	3.000525	Công bố lại tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng			
B		**Thủ tục hành chính cấp xã**			
1.	3.000527	Đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện	Nghị định số 163/2026/NĐ-CP	Cai nghiện ma túy	Công an cấp xã

2. Danh mục thủ tục hành chính bị bãi bỏ trong lĩnh vực cai nghiện ma túy thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Công an tỉnh Lạng Sơn

STT	Mã số TTHC	Tên thủ tục hành chính	Tên VBQPPL quy định TTHC	Lĩnh vực	Cơ quan thực hiện
A	**Thủ tục hành chính cấp tỉnh**				
1.	3.000526	Công bố cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.	TTHC này được quy định tại Nghị định 116/2021/NĐ-CP và Nghị định 184/2025/NĐ-CP, Nghị định số 163/2026/NĐ-CP không quy định TTHC này	Cai nghiện ma túy	Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy (Công an cấp tỉnh)

PHẦN II. NỘI DUNG CỤ THỂ CỦA TỪNG THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

1. Thủ tục cấp giấy phép hoạt động cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân

1.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân gửi trực tiếp, qua bưu điện hoặc phương thức điện tử đến Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an cấp tỉnh nơi cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân đặt trụ sở.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp tỉnh có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ trong giờ làm việc:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

1.2. Cách thức thực hiện

Gửi hồ sơ trực tiếp, qua bưu điện hoặc theo phương thức điện tử. Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì phải lưu giữ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

1.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

1.3.1. Thành phần hồ sơ

a) Văn bản đề nghị cấp giấy phép hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

b) 01 bản sao quyết định thành lập, cho phép thành lập hoặc giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (nếu cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân chưa cung cấp mã số doanh nghiệp trong văn bản đề nghị cấp phép tại điểm a).

c) Tài liệu chứng minh bảo đảm đủ các tiêu chí, điều kiện cơ sở vật chất, thiết bị quy định tại Điều 70, Điều 71, Điều 72 Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

d) 01 bản chính danh sách nhân viên, kèm theo bản sao văn bằng, chứng chỉ; 01 bản lý lịch tóm tắt của người đứng đầu hoặc người đại diện hợp pháp, 01 bản sao chứng chỉ hoặc chứng nhận đào tạo bồi dưỡng kiến thức chuyên môn trong công tác cai nghiện ma túy của người đứng đầu cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

đ) Phương án tài chính của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

1.3.2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

1.4. Thời hạn giải quyết: 05 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

1.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Áp dụng đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

1.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp tỉnh

1.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

1.8. Lệ phí: Không.

1.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

- Phương án tài chính của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 01 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP).

- Văn bản đề nghị cấp Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 02 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP).

- Danh sách nhân viên của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 03 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP).

- Tóm tắt lý lịch của cá nhân, người đứng đầu hoặc người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định 163/2026/NĐ-CP).

- Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 05 Phụ lục V kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP).

1.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân:

- Được thành lập, tổ chức, hoạt động theo quy định của pháp luật.

- Có điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự theo quy định tại Điều 71 và Điều 72 Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

- Có phương án tài chính bảo đảm duy trì các hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân theo Mẫu số 01 Phụ lục V kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

1.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

2. Thủ tục cấp lại giấy phép hoạt động cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân

2.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân gửi trực tiếp, qua bưu điện hoặc phương thức điện tử đến Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an cấp tỉnh nơi cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân đặt trụ sở.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp tỉnh có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ trong giờ làm việc:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

2.2. Cách thức thực hiện

Gửi hồ sơ trực tiếp, qua bưu điện hoặc theo phương thức điện tử. Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì phải lưu giữ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

2.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

2.3.1. Thành phần hồ sơ

a) Văn bản đề nghị cấp lại Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân theo Mẫu số 02 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP (Đối với trường hợp giấy phép hoạt động bị mất, hỏng thì phải nêu rõ lý do mất, hỏng).

b) 01 bản lý lịch tóm tắt của người đứng đầu cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân theo Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định 163/2026/NĐ-CP và các văn bằng, chứng chỉ theo quy định tại Điều 72 Nghị định 163/2026/NĐ-CP đối với trường hợp quy định tại điểm a Khoản 2 Điều 74 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

c) Tài liệu chứng minh bảo đảm đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị theo quy định tại trụ sở mới theo quy định tại Điều 71 Nghị định 163/2026/NĐ-CP đối với trường hợp quy định tại điểm b Khoản 2 Điều 74 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

2.3.2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ

2.4. Thời hạn giải quyết: 05 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

2.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Áp dụng đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

2.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp tỉnh.

2.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

2.8. Lệ phí: Không.

2.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

- Văn bản đề nghị cấp lại Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 02 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP).

- Tóm tắt lý lịch của người đứng đầu cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân (Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định 163/2026/NĐ-CP).

2.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân được đề nghị cấp lại giấy phép cai nghiện ma túy khi thuộc một trong các trường hợp sau:

- Thay đổi người đứng đầu;

- Thay đổi địa điểm trụ sở của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân;

- Giấy phép hoạt động bị mất, hỏng.

2.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

3. Thủ tục thu hồi giấy phép hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân

3.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân gửi trực tiếp, qua bưu điện hoặc phương thức điện tử đến Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an cấp tỉnh nơi cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân đặt trụ sở.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp tỉnh có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ trong giờ làm việc:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

3.2. Cách thức thực hiện

Gửi hồ sơ trực tiếp, qua bưu điện hoặc theo phương thức điện tử. Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì phải lưu giữ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

3.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

3.3.1. Thành phần hồ sơ

Văn bản đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy theo Mẫu số 09 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

3.3.2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

3.4. Thời hạn giải quyết: 02 ngày làm việc kể từ ngày nhận được văn bản đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy.

3.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Áp dụng đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

3.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp tỉnh

3.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Quyết định thu hồi Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

3.8. Lệ phí: Không.

3.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

Văn bản đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy theo Mẫu số 09 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

3.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

Có văn bản đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy theo Mẫu số 09 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

3.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

4. Thủ tục công bố tổ chức, cá nhân đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

4.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Tổ chức, cá nhân gửi trực tiếp, qua bưu điện hoặc qua phương thức điện tử đến Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an cấp tỉnh nơi tổ chức đặt trụ sở hoặc nơi cá nhân cư trú.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp tỉnh có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ trong giờ làm việc:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

4.2. Cách thức thực hiện

Gửi hồ sơ trực tiếp, qua bưu điện hoặc theo phương thức điện tử. Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì phải lưu giữ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

4.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

4.3.1. Thành phần hồ sơ đối với tổ chức

a) Văn bản đề nghị công bố đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức theo Mẫu số 11 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

b) Bản sao quyết định thành lập, cho phép thành lập hoặc giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (nếu tổ chức chưa cung cấp mã số doanh nghiệp trong văn bản đề nghị tại điểm a).

c) Tài liệu chứng minh bảo đảm đủ các điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị cung cấp dịch vụ theo quy định tại khoản 3, Điều 79 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

d) 01 bản chính danh sách nhân viên theo Mẫu số 03 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP, kèm theo 01 bản sao văn bằng, chứng chỉ.

e) Bản lý lịch tóm tắt của người đứng đầu hoặc người đại diện hợp pháp của cơ sở cung cấp dịch vụ theo Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

4.3.2. Thành phần hồ sơ đối với cá nhân

a) Văn bản đề nghị công bố đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của cá nhân theo Mẫu số 11 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

b) Bản lý lịch tóm tắt theo Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

c) 01 bản sao văn bằng, chứng chỉ phù hợp với dịch vụ đăng ký.

4.3.3 Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

4.4. Thời hạn giải quyết:

05 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

4.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

4.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp tỉnh.

4.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Quyết định của Giám đốc Công an cấp tỉnh công bố tổ chức, cá nhân đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

4.8. Lệ phí: Không.

4.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

- Văn bản đề nghị công bố đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân theo Mẫu số 11 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

- Danh sách nhân viên của cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy theo Mẫu số 03 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

- Tóm tắt lý lịch của cá nhân, người đứng đầu hoặc người đại diện theo pháp luật của cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện theo Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

4.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

4.10.1. Đối với tổ chức

a) Yêu cầu về pháp lý, nhân sự

Tổ chức cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng được thành lập, tổ chức, hoạt động theo quy định của pháp luật.

Nhân sự thực hiện việc cung cấp dịch vụ phải đáp ứng điều kiện, tiêu chuẩn tương ứng với một hoặc nhiều giai đoạn của quy trình cai nghiện ma túy do tổ chức cung cấp, theo quy định tại khoản 5 Điều 84, khoản 5 Điều 85, khoản 5 Điều 86 và khoản 6 Điều 88 của Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

b) Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị

Có cơ sở vật chất để thực hiện việc tiếp nhận, cung cấp dịch vụ cai nghiện theo phạm vi dịch vụ đăng ký. Trường hợp cung cấp dịch vụ nội trú, cơ sở phải đáp ứng các điều kiện về phòng ở quy định tại điểm b khoản 1 Điều 71 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

Có trang thiết bị tối thiểu để thực hiện các dịch vụ đã đăng ký tương ứng với quy định tại Phụ lục IV ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

4.10.2. Đối với cá nhân

a) Yêu cầu về pháp lý, nhân sự

Cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng không trong thời gian bị truy cứu trách nhiệm hình sự, thời gian chấp hành bản án hình sự của tòa án; không trong thời hạn cấm hành nghề hoặc công việc liên quan trực tiếp đến việc cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy; có trình độ chuyên môn đáp ứng điều kiện, tiêu chuẩn theo quy định tại khoản 5 Điều 84, khoản 5 Điều 85, khoản 5 Điều 86, khoản 6 Điều 88 của Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

b) Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị

Cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng phải có địa điểm thực hiện việc cung cấp dịch vụ. Trường hợp cung cấp dịch vụ điều trị cắt cơn, giải độc, điều trị rối loạn tâm thần và các bệnh lý khác phải có đủ trang thiết bị tối thiểu tương ứng quy định tại Phụ lục IV ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

4.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

5. Thủ tục công bố lại tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

5.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Tổ chức, cá nhân gửi trực tiếp, qua bưu điện hoặc qua phương thức điện tử đến Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an cấp tỉnh nơi tổ chức đặt trụ sở hoặc nơi cá nhân cư trú.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp tỉnh có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ trong giờ làm việc:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

5.2. Cách thức thực hiện

Gửi hồ sơ trực tiếp, qua bưu điện hoặc theo phương thức điện tử. Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì phải lưu giữ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

5.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

5.3.1. Thành phần hồ sơ

5.3.1.1 Đối với tổ chức

a) Văn bản đề nghị công bố lại đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức theo Mẫu số 11 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP;

b) Tóm tắt lý lịch của người đứng đầu tổ chức cung cấp dịch vụ theo Mẫu số 04 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP và các văn bằng, chứng chỉ đối với trường hợp quy định tại điểm a Khoản 2 Điều 82 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

c) Tài liệu chứng minh địa điểm trụ sở mới của cơ sở cung cấp dịch vụ đối với trường hợp quy định tại điểm b Khoản 2 Điều 82 Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

5.3.1.2 Đối với cá nhân

a) Văn bản đề nghị công bố lại đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của cá nhân theo Mẫu số 11 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định này.

b) Tài liệu chứng minh địa điểm cung cấp dịch vụ mới.

5.3.2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

5.4. Thời hạn giải quyết: 05 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

5.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

5.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp tỉnh.

5.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Quyết định của Giám đốc Công an cấp tỉnh công bố lại tổ chức, cá nhân đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

5.8. Lệ phí: Không.

5.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

- Văn bản đề nghị công bố lại đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân theo Mẫu số 11 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

- Tóm tắt lý lịch của cá nhân, người đứng đầu hoặc người đại diện theo pháp luật của cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện theo Mẫu số 04 Phụ lục V Nghị định số 163/2026/NĐ-CP.

5.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

Các trường hợp công bố lại đối với tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng gồm:

a) Thay đổi người đứng đầu;

b) Thay đổi địa điểm trụ sở.

5.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

B. THỦ TỤC HÀNH CHÍNH CẤP XÃ

1. Thủ tục đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện

1.1. Trình tự thực hiện

Bước 1: Nộp hồ sơ

Người nghiện ma túy từ đủ 18 tuổi trở lên hoặc cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp của người nghiện ma túy từ đủ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi nộp bộ hồ sơ tại điểm tiếp nhận đăng ký cai nghiện của Công an cấp xã nơi cư trú, xuất trình bản chính giấy tờ tùy thân để đối chiếu.

Bước 2: Tiếp nhận hồ sơ

Công an cấp xã có trách nhiệm tổ chức tiếp nhận hồ sơ:

- Nếu hồ sơ đầy đủ, cán bộ tiếp nhận cấp phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người nộp.

- Nếu hồ sơ chưa đầy đủ, chưa hợp lệ, cán bộ tiếp nhận hướng dẫn và cấp phiếu hướng dẫn bổ sung hồ sơ cho người nộp hồ sơ.

1.2. Cách thức thực hiện

Nộp hồ sơ trực tiếp tại địa điểm tiếp nhận đăng ký cai nghiện của Công an cấp xã hoặc nộp trực tuyến tại Cổng Dịch vụ công quốc gia hoặc Ứng dụng định danh quốc gia. Trường hợp nộp trực tuyến tại Cổng Dịch vụ công quốc gia hoặc Ứng dụng định danh quốc gia, người nộp có trách nhiệm lưu giữ toàn bộ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

1.3. Thành phần, số lượng hồ sơ

1.3.1. Thành phần hồ sơ

- Đơn xin đi cai nghiện tự nguyện của người nghiện ma túy; trường hợp người nghiện ma túy chưa đủ 18 tuổi thì phải có ý kiến của cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp của họ theo Mẫu số 20 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

- Lý lịch của người đăng ký đi cai nghiện ma túy theo Mẫu số 33 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

- 01 bản sao xác nhận tình trạng nghiện ma túy của cơ sở y tế có thẩm quyền;

Trường hợp người nghiện ma túy đang tham gia điều trị bằng thuốc thay thế mà đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện thì nộp 01 giấy xác nhận đang điều trị của cơ sở điều trị nghiện bằng thuốc thay thế theo Mẫu số 35 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP;

- Văn bản của Trưởng Công an cấp xã đề nghị xem xét đưa vào cơ sở cai nghiện ma túy công lập, trường giáo dưỡng trong trường hợp đăng ký cai nghiện ma túy tại cơ sở cai nghiện ma túy công lập, trường giáo dưỡng

1.3.2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

1.4. Thời hạn giải quyết: 24 giờ, kể từ khi tiếp nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

1.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính

Người nghiện ma túy, người đại diện hợp pháp của người nghiện ma túy từ đủ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi.

1.6. Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính

Công an cấp xã.

1.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính

Quyết định của Công an cấp xã về việc cai nghiện ma túy tự nguyện.

1.8. Lệ phí: Không.

1.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai

- Đơn xin đi cai nghiện tự nguyện của người nghiện ma túy; trường hợp người nghiện ma túy chưa đủ 18 tuổi thì phải có ý kiến của cha, mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện hợp pháp của họ theo Mẫu số 20 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

- Lý lịch của người đăng ký đi cai nghiện ma túy theo Mẫu số 33 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

- Giấy xác nhận đang điều trị của cơ sở điều trị nghiện bằng thuốc thay thế theo Mẫu số 35 Phụ lục V ban hành kèm theo Nghị định 163/2026/NĐ-CP.

1.10. Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính

Không có yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính.

1.11. Căn cứ pháp lý ban hành

- Luật Phòng, chống ma túy số 120/2025/QH15.

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

CÁC MẪU ĐƠN, TỜ KHAI THỰC HIỆN THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

(Kèm theo Nghị định số 163/2026/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2026 của Chính phủ)

TT	Nội dung biểu mẫu
I	**GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CAI NGHIỆN MA TÚY**
Mẫu số 01	Phương án tài chính của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 02	Văn bản đề nghị cấp (cấp lại) Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 03	Danh sách nhân viên của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy
Mẫu số 04	Tóm tắt lý lịch của cá nhân, người đứng đầu hoặc người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy
Mẫu số 05	Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 06	Báo cáo khắc phục hậu quả việc đình chỉ hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy
Mẫu số 07	Biên bản vi phạm các quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 08	Quyết định đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 09	Văn bản đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy
Mẫu số 10	Quyết định thu hồi giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
II	**ĐIỀU KIỆN CUNG CẤP DỊCH VỤ CAI NGHIỆN MA TÚY**
Mẫu số 11	Văn bản đề nghị công bố (công bố lại) đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân
Mẫu số 12	Quyết định công bố (công bố lại) cơ sở đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 13	Biên bản vi phạm quy định pháp luật về cai nghiện ma túy của tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 14	Quyết định đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy đối với tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 15	Báo cáo khắc phục việc đình chỉ hoạt động của tổ chức, cá nhân cung cấp dịch

	vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 16	Quyết định giao nhiệm vụ cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng đối với đơn vị sự nghiệp thuộc thẩm quyền
IV	**CAI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN**
Mẫu số 20	Đơn xin đi cai nghiện ma túy tự nguyện
Mẫu số 21	Sổ đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện
Mẫu số 22	Quyết định cai nghiện ma túy tự nguyện
Mẫu số 23	Biên bản giao nhận Quyết định/Giấy xác nhận/Thông báo
Mẫu số 24	Biên bản tiếp nhận đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện.
Mẫu số 25	Cam kết bằng văn bản về việc chấp hành nghiêm chỉnh các biện pháp quản lý, giám sát
Mẫu số 26	Văn bản đề nghị tiếp tục quản lý, hỗ trợ người cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 27	Giấy xác nhận hoàn thành dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 28	Giấy xác nhận hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng
Mẫu số 29	Hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện
Mẫu số 30	Giấy xác nhận hoàn thành cai nghiện tự nguyện/thời gian, quy trình đã thực hiện tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân
Mẫu số 31	Biên bản giao, nhận hồ sơ, người cai nghiện ma túy
Mẫu số 33	Tóm tắt lý lịch của người nghiện ma túy/người sau cai nghiện ma túy
Mẫu số 35	Giấy xác nhận người đang điều trị nghiện bằng thuốc thay thế

Mẫu số 01

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ SỞ CAI NGHIỆN.....[2]**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....[3].....,ngày... tháng... năm.....

PHƯƠNG ÁN TÀI CHÍNH CỦA CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY TƯ NHÂN

Kính gửi: Giám đốc Công an…[4]….

I. THÔNG TIN VỀ CƠ SỞ

1. Tên cơ sở viết bằng tiếng Việt (*ghi bằng chữ in hoa*):.....

2. Cơ sở vật chất, trang thiết bị

- Địa chỉ trụ sở chính:.....
- Cơ sở vật chất, trang thiết bị (*Khái quát toàn bộ cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện có của cơ sở*): …….

3. Tổ chức bộ máy, nhân sự

- Tổng số nhân viên: ……..….
- Cơ cấu tổ chức bộ máy: ……..

II. PHƯƠNG ÁN HOẠT ĐỘNG

1. Mục tiêu/định hướng phát triển *(dự kiến số lượt dịch vụ/người nghiện được tiếp nhận trong 3 năm, 5 năm)*: ……..……..

2. Các dịch vụ cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện tư nhân

- Cung cấp dịch vụ tại cơ sở cai nghiện:…….
- Cung cấp dịch vụ tại gia đình, cộng đồng: ……..
- Các dịch vụ khác: ……

3. Giá dịch vụ cai nghiện dự kiến: …….

III. PHƯƠNG ÁN TÀI CHÍNH

1. Phương án về doanh thu, chi phí, lợi nhuận trong 03 năm đầu: ……
2. Phương án tài chính khác: ……..

IV. CAM KẾT

Cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân có phương án tài chính rõ ràng, đầy đủ để hoạt động trong thời hạn được cấp phép.

NGƯỜI ĐẠI DIỆN
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

---

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).
[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện.
[3] Địa danh.
[4] Công an tỉnh, thành phố nơi cơ sở cai nghiện ma túy đăng ký.

Mẫu số 02

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC[2]**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /..... V/v đề nghị cấp (cấp lại) Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy	.....[3].....*, ngày... tháng... năm.....*

Kính gửi: Giám đốc Công an.....[4]..…

1. Tên cơ sở viết bằng tiếng Việt (*ghi bằng chữ in hoa*):.....

Tên cơ sở viết bằng tiếng nước ngoài (*nếu có*): .....

Tên cơ sở viết tắt (*nếu có*): .....

2. Địa chỉ trụ sở chính:.....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Trang thông tin điện tử (nếu có): .....

3. Người đại diện theo pháp luật: .....

Chức danh: .....

Số điện thoại liên lạc: ……

4. Quyết định thành lập (cho phép thành lập) cơ sở cai nghiện số … ngày … tháng … năm … của .....

hoặc **Mã số doanh nghiệp**:..... đăng ký lần đầu ngày ..... tháng ..... năm....., thay đổi lần thứ ….(*nếu có*) ngày... tháng ... năm ..... nơi cấp….....

Đề nghị Giám đốc Công an ……[4]……..cấp/cấp lại Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy.

Cơ sở cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm, nghĩa vụ theo đúng quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy.

Hồ sơ kèm theo gồm:

1) .....
2) .....

Nơi nhận: - Như trên; - Lưu.....	**NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Ghi tên cơ quan, tổ chức chủ quản.
[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.
[3] Địa danh.
[4] Tên tỉnh/thành phố.

Mẫu số 03

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ SỞ CAI NGHIỆN.....[2]**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

DANH SÁCH NHÂN VIÊN

Kính gửi: Giám đốc Công an.....

1. Tên cơ sở viết bằng tiếng Việt (*ghi bằng chữ in hoa*):.....

Tên cơ sở viết bằng tiếng nước ngoài (*nếu có*): .....

Tên cơ sở viết tắt (*nếu có*): .....

2. Địa chỉ trụ sở chính:.....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Trang thông tin điện tử (*nếu có*): .....

3. Người đại diện theo pháp luật: .....

Chức danh: .....

Số điện thoại liên lạc: ……

Cơ sở cam kết nội dung thông tin về nhân viên trong danh sách kèm theo là chính xác.

TT	**Họ và tên**	**Ngày tháng năm sinh**	**Số CC/CCCD/CMT/HC**	**Chức vụ**	**Trình độ chuyên môn**	**Vị trí công việc**	**Thông tin về hợp đồng lao động**			
							Ngày ký	Công việc	Thời gian làm việc	Thời hạn hợp đồng

NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy.

Mẫu số 04

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

Ảnh 4x6

.....[1].....,ngày... tháng..... năm.....

TÓM TẮT LÝ LỊCH
của cá nhân, người đứng đầu/người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

I. SƠ LƯỢC VỀ BẢN THÂN

1. Họ và tên: …….…….. Giới tính:.....
2. Tên gọi khác:.....
3. Sinh ngày ….. tháng …. năm …….
4. Nơi thường trú/tạm trú:……..
5. Nơi ở hiện tại: ……
6. Số CCCD/CMND/HC: .....

Ngày cấp: ..../...../.....; Nơi cấp: …….....

7. Trình độ đào tạo (*ghi rõ trình độ, tên ngành đào tạo cao nhất*): ...……

II. QUÁ TRÌNH HỌC TẬP, LÀM VIỆC

1. Quá trình học tập, công tác

Từ tháng, năm đến tháng, năm	**Đã học và tốt nghiệp những trường nào, ở đâu hoặc làm những công việc gì (kể cả hợp đồng lao động) trong cơ quan, đơn vị, tổ chức nào, ở đâu** *(kê khai những điểm chính, điểm liên quan đến kinh nghiệm về công tác cai nghiện ma túy, quản lý sau cai nghiện)*

2. Đào tạo, bồi dưỡng về cai nghiện ma túy

Tên cơ sở/khóa/lớp đào tạo, bồi dưỡng	**Nội dung đào tạo, bồi dưỡng**	**Thời gian đào tạo** *(từ tháng... năm.... đến tháng..... năm....)*	**Hình thức đào tạo**	**Văn bằng, chứng chỉ**

Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật. Nếu có gì sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

XÁC NHẬN [2]	**NGƯỜI KHAI**
(ký, ghi rõ họ, tên, đóng dấu)	*(ký, ghi rõ họ tên)*

[1] Địa danh.
[2] Xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc UBND cấp xã nơi cư trú.

Mẫu số 05

BỘ CÔNG AN **CÔNG AN.....[1].....**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: ……/GP-HĐCNMT	*.....[2].....,ngày..... tháng..... năm.....*

GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CAI NGHIỆN MA TÚY

GIÁM ĐỐC CÔNG AN…[1]….

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

Căn cứ Nghị định số ……/2026/NĐ-CP ngày …../…./2026 của Chính phủ Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy,

CẤP PHÉP HOẠT ĐỘNG CAI NGHIỆN MA TÚY

……[3]……(*Viết in hoa)*

Tên cơ sở viết bằng tiếng nước ngoài, tên viết tắt (*nếu có*): .....

1. Địa chỉ trụ sở chính: .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Trang thông tin điện tử (*nếu có*): .....

2. Người đại diện theo pháp luật: .....

Chức vụ: .....

Số CC/CCCD/CMND/HC:.....Ngày cấp: …../...../.....;

Nơi cấp: …….....

3. Loại hình thức cơ sở: ……[4]……

4. Thời gian làm việc hàng ngày: …….

5. Hiệu lực của giấy phép: ……[5].....

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

---

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Ghi rõ tên cơ sở cai nghiện ma túy.
[4] Ghi loại hình tổ chức cơ sở theo giấy phép, đăng ký thành lập (doanh nghiệp, cơ sở khác...).
[5] Ghi rõ ngày, tháng, năm thời điểm bắt đầu, kết thúc (nếu có).

Mẫu số 06

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **.....[2].....**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....[3].....,ngày... tháng..... năm.....

BÁO CÁO

Khắc phục hậu quả việc đình chỉ hoạt động của cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy

Kính gửi: Giám đốc Công an……

Thực hiện Quyết định số:…./QĐ-CAT ngày … tháng …. năm ……. của Giám đốc Công an……về việc đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy có thời hạn đối với cơ sở cai nghiện ma túy…….. Cơ sở cai nghiện…… báo cáo kết quả khắc phục hậu quả đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy như sau:

1. Hành vi vi phạm và kết quả khắc phục (*ghi rõ từng hành vi vi phạm theo biên bản và kết quả khắc phục của cơ sở cai nghiện ma túy*)

……

2. Kết quả giải quyết đối với người cai nghiện theo hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy trong thời gian cơ sở bị đình chỉ hoạt động (*bồi thường thiệt hại, hoàn trả chi phí cai nghiện, chuyển cơ sở cai nghiện ma túy….*)

……

……

3. Các vấn đề khác: ……

……

4. Kiến nghị: ……..

Nơi nhận: - Như trên; - Lưu …..	**NGƯỜI ĐẠI DIỆN** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện.

[3] Địa danh.

Mẫu số 07

.....[1] .....[2]	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số:	*....., ngày.... tháng..... năm.....*

BIÊN BẢN VI PHẠM

Hôm nay, hồi.... giờ.... phút, ngày..../..../....., tại .....[3]**.....**

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

Chúng tôi gồm:

1. Họ và tên: .....[4]..... Chức vụ: .....

Cơ quan: .....

2. Với sự chứng kiến của[5]:

Họ và tên:..... Nghề nghiệp: .....

Số CC/CCCD/CMND/HC:.....Ngày cấp: …../...../.....

Nơi cấp: …….....

Nơi ở hiện nay:.....

Tiến hành lập biên bản vi phạm đối với:

1. Tên cơ sở: ……; Giấy phép hoạt động cai nghiện số: ……/GP-HĐCNMT cấp ngày …….. tại:

…..……..

Địa chỉ trụ sở chính: .....

Người đại diện: .....

Chức vụ: .....

2. Đã có các hành vi vi phạm: .....[6].....

Quy định tại Nghị định số ……/2026/NĐ-CP ngày ….. tháng …. năm 2026 của Chính phủ Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

3. Ý kiến trình bày của đại diện tổ chức vi phạm: …….

---

[1] Tên Công an cấp trên.
[2] Tên Công an lập biên bản.
[3] Ghi rõ địa danh xã/phường/đặc khu, tỉnh.
[4] Họ, tên người lập biên bản.
[5] Ghi rõ họ tên, nghề nghiệp của người chứng kiến.
[6] Ghi cụ thể hành vi vi phạm.

4. Chúng tôi đã yêu cầu cơ sở cai nghiện ma túy chấm dứt ngay hành vi vi phạm.

5. Các biện pháp ngăn chặn và bảo đảm xử lý vi phạm được áp dụng, gồm: *(Ghi rõ các biện pháp đã được áp dụng)*.....

Biên bản lập xong hồi.... giờ.... phút, ngày...../...../....., gồm..... tờ, được lập thành..... bản có nội dung và giá trị như nhau; đã đọc lại cho những người có tên nêu trên cùng nghe, công nhận là đúng và cùng ký tên dưới đây; giao cho ông (bà)..... là cá nhân vi phạm 01 bản, 01 bản lưu hồ sơ.

Trường hợp đại diện cơ sở cai nghiện ma túy vi phạm không ký biên bản

Lý do đại diện cơ sở vi phạm không ký biên bản:.....

……

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*	**NGƯỜI CHỨNG KIẾN** *(Ký, ghi rõ họ tên)*	**NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN** *(Ký, ghi rõ chức vụ, họ tên)*

Mẫu số 08

BỘ CÔNG AN **CÔNG AN.....[1].....**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-CA…	*.....[2]....., ngày .... tháng ..... năm ……*

QUYẾT ĐỊNH

Đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy có thời hạn đối với ... [3]...

GIÁM ĐỐC CÔNG AN...[1]....

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

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

Căn cứ Biên bản vi phạm số ..... ngày ....tháng .... năm ……về hành vi vi phạm các quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy của.....3.....;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy đối với ……[3]……. ……;
Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy số: ……/GP-HĐCNMT, cấp ngày ..…/..…/……. tại: …..……..……..

2. Lý do đình chỉ: .....[4].....

3. Thời hạn đình chỉ:..... tháng, từ ngày...../...../..... đến ngày ...../...../.....

Điều 2. .....[3]..... phải chịu trách nhiệm hoàn trả chi phí cai nghiện và giải quyết các quyền, lợi ích khác của người cai nghiện theo hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy.

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

Điều 4. Trưởng phòng tham mưu, Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Cơ sở cai nghiện ma túy có tên tại Điều 1, các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: - Như Điều 4; - Lưu VT.	**GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Ghi rõ tên cơ sở cai nghiện ma túy.
[4] Ghi rõ lý do đình chỉ theo quy định của Nghị định số .../2026/NĐ-CP ngày .....

Mẫu số 09

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **.....[2].....**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....[3].....,ngày... tháng..... năm.....

ĐỀ NGHỊ

Dừng hoạt động cai nghiện ma túy

Kính gửi: Giám đốc Công an……[4]……

1. ……[2]……; Giấy phép hoạt động cai nghiện số: ……/GP-HĐCNMT, cấp ngày ..…/..…/…… tại .....

Địa chỉ trụ sở chính: .....

Người đại diện theo pháp luật: .....

Số CC/CCCD/CMND/HC:.....Ngày cấp: …../...../.....;

Nơi cấp: …….....

Chức vụ: .....

2. Đề nghị dừng hoạt động cai nghiện ma túy từ ngày: ...../...../.....

3. Lý do:……

……

Cơ sở ……[2]…… …….. cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

NGƯỜI ĐẠI DIỆN

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

.

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện.

[3] Địa danh.

[4] Tên tỉnh/thành phố.

Mẫu số 10

BỘ CÔNG AN **CÔNG AN…….[1].....**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-CA…	*.....[2]....., ngày .... tháng ..... năm ……*

QUYẾT ĐỊNH

Thu hồi giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với..... [3].....

GIÁM ĐỐC CÔNG AN…….[1].....

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Biên bản vi phạm ngày ....tháng .... năm …… về hành vi vi phạm các quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy của.....[3].....

Theo đề nghị của Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Thu hồi Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy số: ……/GP-HĐCNMT do Giám đốc Công an cấp ngày ..…/..…/……. của ……[3] ……;

Địa chỉ trụ sở chính: .....

Người đại diện theo pháp luật: .....

Lý do thu hồi: .....[4].....

Điều 2. .....[3]..... phải chịu trách nhiệm hoàn trả chi phí cai nghiện và giải quyết các quyền, lợi ích khác của người cai nghiện theo hợp đồng dịch vụ cai nghiện.

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

Điều 4. Trưởng phòng tham mưu, Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Cơ sở cai nghiện ma túy có tên tại Điều 1, các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: - Như Điều 4; - Lưu VT.	**GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Ghi rõ tên cơ sở cai nghiện ma túy.
[4] Ghi rõ lý do thu hồi theo quy định của Nghị định số .../2026/NĐ-CP ngày .....

Mẫu số 11

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN [1] **TÊN CƠ SỞ…….. [2]**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /.....[3]..... V/v đề nghị công bố (công bố lại) cơ sở đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy	*.....[4].....,ngày ..... tháng ..... năm.....*

Kính gửi: Giám đốc Công an ……....[5].....…….

1. Họ, tên cá nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ (*chữ in hoa*): .....

Địa chỉ cung cấp dịch vụ: .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Người đại diện theo pháp luật (đối với cơ sở): .....

Số CC/CCCD/CMND/HC: .....Ngày cấp: …../...../.....

Nơi cấp: …….....

Chức vụ: .....

2. Đề nghị Giám đốc Công an ……[5]……. công bố/công bố lại đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy.

a) Phạm vi dịch vụ: ……..[6]……

b) Loại hình cung cấp dịch vụ: ……[7]……

Cơ sở cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm, nghĩa vụ theo đúng quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy.

3. Hồ sơ kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

Nơi nhận: - Như trên; - Lưu.....	**NGƯỜI ĐẠI DIỆN/ĐỀ NGHỊ** *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu (nếu có))*

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).
[2] Tên cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy.
[3] Chữ viết tắt tên cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy.
[4] Địa danh.
[5] Ghi rõ tên tỉnh/Thành phố.
[6] Ghi rõ dịch vụ cai nghiện ma túy cung cấp.
[7] Ghi rõ dịch vụ nội trú hay ngoại trú.

Mẫu số 12

BỘ CÔNG AN **CÔNG AN** ……[1]….. ———	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ———————
Số: /QĐ-CA…	.....[2]....., *ngày ..... tháng ..... năm ……*

QUYẾT ĐỊNH

Công bố tổ chức/cá nhân đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

———————

GIÁM ĐỐC CÔNG AN……[1]……

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Biên bản thẩm định.....ngày ...../...../..... của.....

Theo đề nghị của Trưởng phòng cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Cơ sở/cá nhân dưới đây đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng:

1. Họ, tên cá nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ (*chữ in hoa*): .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Người đại diện theo pháp luật (đối với cơ sở): .....

Chức danh: ..... Số điện thoại: …….....

2. Phạm vi dịch vụ: ……[3]……...

3. Loại hình cung cấp dịch vụ: ……..[4]……..……

……..[4]……..……

4. Địa chỉ cung cấp dịch vụ: .....

5. Giá dịch vụ (dự kiến): ….....……

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Trưởng phòng Tham mưu, Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, tổ chức/cá nhân có tên tại Điều 1 và các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: **GIÁM ĐỐC**

---

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Ghi rõ dịch vụ cai nghiện ma túy cung cấp.
[4] Ghi rõ dịch vụ nội trú hay ngoại trú.

- Như Điều 3;
- Lưu VT.

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Mẫu số 13

.....[1]
.....[2]

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

Số: .....

....., ngày.... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN VI PHẠM

Hôm nay, hồi.... giờ.... phút, ngày..../..../....., tại .....[3]**.....**

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

I. Chúng tôi gồm:

1. Họ và tên: .....[4]..... Chức vụ: .....

Đơn vị: .....

2. Với sự chứng kiến của[5]:

Họ và tên: ..... Nghề nghiệp: .....

Số CC/CCCD/CMND/HC:.....Ngày cấp: …../...../.....

Nơi cấp: …….....

Nơi ở hiện nay: .....

II. Tiến hành lập biên bản vi phạm đối với:

1. Họ, tên cá nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ (*chữ in hoa*): .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Người đại diện theo pháp luật (đối với cơ sở): .....

Chức vụ: .....

Số CC/CCCD/CMND/HC:.....Ngày cấp: …../...../.....

Nơi cấp: …….....

2. Đã có các hành vi vi phạm: .....[6]**.....**

.....

Quy định tại Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

---

[1] Tên Công an cấp trên.
[2] Tên Công an lập biên bản.
[3] Nơi phát hiện vi phạm.
[4] Người lập biên bản.
[5] Ghi rõ họ tên, nghề nghiệp của người chứng kiến.
[6] Ghi cụ thể hành vi vi phạm.

3. Ý kiến của đại diện tổ chức/cá nhân vi phạm: ……

.....

4. Chúng tôi đã yêu cầu tổ chức/cá nhân chấm dứt ngay hành vi vi phạm.

5. Các biện pháp ngăn chặn và bảo đảm xử lý vi phạm được áp dụng, gồm:.....

Biên bản lập xong hồi.... giờ.... phút, ngày...../...../....., gồm..... tờ, được lập thành..... bản có nội dung và giá trị như nhau; đã đọc lại cho những người có tên nêu trên cùng nghe, công nhận là đúng và cùng ký tên dưới đây; giao cho đại diện tổ chức/cá nhân vi phạm ..... bản, ... bản lưu hồ sơ.

Trường hợp không ký biên bản

Lý do đại diện tổ chức/cá nhân vi phạm không ký biên bản:.....

.....

.....

CÁ NHÂN VI PHẠM	**NGƯỜI CHỨNG KIẾN**	**NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN**
(Ký, ghi rõ họ và tên)	*(Ký, ghi rõ họ và tên)*	*(Ký, ghi rõ chức vụ, họ và tên)*

Mẫu số 14

BỘ CÔNG AN **CÔNG AN**……[1]……	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-CA…	.....[2]....., *ngày .... tháng ... năm ……..*

QUYẾT ĐỊNH
Đình chỉ hoạt động cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tại gia đình, cộng đồng

GIÁM ĐỐC CÔNG AN ……[1]……

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Biên bản vi phạm số.....ngày ....tháng .... năm ……về hành vi vi phạm các quy định của pháp luật về cai nghiện ma túy của.....[3].....;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy của ……[3]……; theo Quyết định số: …/QĐ-CA ngày ..…/..…/… của Giám đốc Công an ……[1]……

1. Lý do đình chỉ: .....[4].....

2. Thời hạn đình chỉ:..... tháng, từ ngày...../...../..... đến ngày ...../...../.....

Điều 2. ……[3]……. ……phải chịu trách nhiệm hoàn trả chi phí cai nghiện và giải quyết các quyền, lợi ích khác của người cai nghiện theo hợp đồng dịch vụ cai nghiện.

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

Điều 4. Trưởng phòng Tham mưu, Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, tổ chức/cá nhân có tên tại Điều 1 và các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: - Như Điều 3; - Lưu VT.	**GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Tổ chức, cá nhân vi phạm.
[4] Ghi rõ lý do đình chỉ theo quy định của Nghị định.

Mẫu số 15

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ SỞ…….....[2]**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....[3].....,ngày….. tháng….. năm.....

BÁO CÁO

Khắc phục việc đình chỉ hoạt động của cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

Kính gửi: Giám đốc Công an ……[4]……

Thực hiện Quyết định số: …./QĐ-CA ngày … tháng …. năm ……. của Giám đốc Công an……[4]…… về việc đình chỉ hoạt động cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tại gia đình, cộng đồng.

Cơ sở báo cáo kết quả khắc phục việc đình chỉ hoạt động cai nghiện ma túy như sau:

1. Hành vi vi phạm và kết quả khắc phục (*ghi rõ từng hành vi vi phạm theo biên bản và kết quả khắc phục của cơ sở cai nghiện ma túy*).

.....

.....

2. Kết quả giải quyết đối với người cai nghiện theo hợp đồng dịch vụ cai nghiện trong thời gian cơ sở bị đình chỉ hoạt động (*bồi thường thiệt hại, hoàn trả chi phí cai nghiện, chuyển cơ sở cung cấp dịch vụ khác….*).

.....

.....

3. Các vấn đề khác: ……...

.....

4. Kiến nghị: ……[5]…….

.....

NGƯỜI ĐẠI DIỆN

(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

---

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).
[2] Tên cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy.
[3] Địa danh.
[4] Tỉnh, thành phố.
[5] Ghi rõ kiến nghị thông báo cho phép hoạt động lại hoặc không.

Mẫu số 16

ỦY BAN NHÂN DÂN ……[1]……	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-UBND	*.....[2]....., ngày ..... tháng ..... năm ……..*

QUYẾT ĐỊNH
Giao nhiệm vụ cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN ……[1]……

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2025;
Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;
Theo đề nghị của Giám đốc Công an ……[1]……

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Giao nhiệm vụ cho đơn vị sự nghiệp công lập dưới đây cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng:

1. Tên đơn vị sự nghiệp công lập (*chữ in hoa*): .....

Người đại diện: ..... Chức vụ: .....

2. Phạm vi dịch vụ cai nghiện tự nguyện: ……[3]…….....……

3. Loại hình cung cấp dịch vụ: ……..[4]……..……

4. Địa chỉ cung cấp dịch vụ: .....

5. Giá dịch vụ *(dự kiến)*: ….....……

Điều 2. Việc cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy thực hiện theo cơ chế giao nhiệm vụ cho đơn vị thực hiện. Đơn vị phải bảo đảm thực hiện theo quy định pháp luật về cai nghiện ma túy.

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

Điều 4. Chánh Văn phòng Ủy ban nhân dân, Giám đốc Công an, tổ chức có tên tại Điều 1 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 VT.	**CHỦ TỊCH** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

[1] Tỉnh, thành phố.
[2] Địa danh.
[3] Ghi rõ dịch vụ cai nghiện ma túy cung cấp.
[4] Ghi rõ dịch vụ nội trú hay ngoại trú.

Mẫu số 20

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

.....[1]....., ngày .... tháng .... năm ……

ĐƠN XIN ĐI CAI NGHIỆN MA TUÝ TỰ NGUYỆN

Kính gửi: Trưởng Công an .....[2].....

1. Thông tin người viết đơn:

- Họ và tên (*viết in hoa*): .....
- Ngày, tháng, năm sinh: .....Giới tính.....
- Số CC/CCCD/CMND/HC: ……Ngày cấp: …./…../……Nơi cấp: …..
- Nơi cư trú:.....
- Số điện thoại: ……..
- Quan hệ với người tự nguyện cai nghiện:.....[3].....

2. Thông tin người cai nghiện ma túy tự nguyện:

- Họ và tên (*viết in hoa*): .....
- Ngày, tháng, năm sinh: .....Giới tính.....
- Số CC/CCCD/CMND/HC: ……Ngày cấp: …./…../……Nơi cấp: …..
- Nơi cư trú:.....
- Điện thoại liên hệ: ……..

3. Đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện với các nội dung sau:

3.1. Địa điểm cai nghiện dự kiến *(lựa chọn và đánh dấu X vào hình thức đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện phù hợp):*

a) Tại gia đình, cộng đồng ☐

(Xây dựng kế hoạch cai nghiện theo điểm 3.2)

b) Tại cơ sở cai nghiện ma túy công lập ☐

c) Tại Trường giáo dưỡng (chỉ áp dụng cho người nghiện từ đủ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi)

---

[1] Địa danh.
[2] Nơi đăng ký cai nghiện ma túy.
[3] Ghi rõ là bố, mẹ, vợ, chồng hoặc con ruột.

d) Tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân ☐

3.2. Kế hoạch cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

TT	Nội dung	Địa điểm thực hiện
1	Điều trị cắt cơn, giải độc, rối loạn tâm thần	☐ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản); tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ)*…… ☐ Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: *(ghi rõ tên, địa chỉ)*.....
2	Phục hồi hành vi, nhân cách	☐ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản); tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ):*..... ☐ Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: *(ghi rõ tên, địa chỉ)*.....
3	Lao động trị liệu	☐ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản):*..... ☐ Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: *(ghi rõ tên, địa chỉ)*.....
4	Học nghề (nếu có)	Dự kiến địa điểm học nghề *(ghi rõ tên, địa chỉ)*.....

CÁN BỘ TIẾP NHẬN
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI VIẾT ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 21

CÔNG AN .....[1].....
CẤP XÃ .....[2].....

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

SỔ ĐĂNG KÝ CAI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN

QUYỂN SỐ:……

Mở ngày ……tháng…….năm…….

TT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Số CC/CCCD/ CMND/HC	Nơi cư trú	Thời gian cai nghiện	Địa điểm cai nghiện	Ghi chú

(Tính từ ngày 15 tháng 12 năm trước đến ngày 14 tháng 12 năm báo cáo)

1. Tổng số người đăng ký cai nghiện tự nguyện:……..trong đó:

1.1. Tại gia đình, cộng đồng:

1.2. Tại cơ sở cai nghiện ma túy công lập:

1.3. Tại Trường giáo dưỡng:

1.4. Tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân:

2. Tổng số người đang trong thời gian cai nghiện tự nguyện:…..…….
3. Tổng số người hoàn thành cai nghiện tự nguyện:…..……...……

....., ngày……tháng ….năm…….

NGƯỜI LẬP
(Ký và ghi rõ họ tên, chức vụ)

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

[1] Tên Ủy ban nhân dân xã/phường/đặc khu.
[2] Tên Ủy ban nhân dân xã/phường/đặc khu.

Mẫu số 22

CÔNG AN .....[1].....	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
….....[2].....	**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-CA…	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*

QUYẾT ĐỊNH
Cai nghiện ma túy tự nguyện

TRƯỞNG CÔNG AN ..... [2].....

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ đơn xin đi cai nghiện ma túy tự nguyện;

Theo đề nghị của ……[4]……..

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Cai nghiện ma túy tự nguyện đối với:

1. Ông (bà) .....[5].....Giới tính.....

Ngày, tháng, năm sinh:……..……

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

Nơi cư trú:…….

2. Thời gian cai nghiện: từ ngày...../...../..... đến ngày ...../...../.....

Điều 2. Địa điểm cai nghiện ma túy……[6]…….

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

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

Nơi nhận:	**TRƯỞNG CÔNG AN**
- Như Điều 4;	*(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)*
- Lưu: VT.	

[1] Tên Công an tỉnh, thành phố.
[2] Tên Công an cấp xã.
[3] Địa danh.
[4] Bộ phận tham mưu ban hành Quyết định.
[5] Ghi rõ họ, tên người cai nghiện tự nguyện.
[6] Ghi rõ địa điểm cai nghiện ma túy theo đơn đăng ký.

Mẫu số 23

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

……[1]....., ngày .... tháng ... năm ……

BIÊN BẢN
Về việc giao nhận Quyết định/Giấy xác nhận/Thông báo

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

1. Hôm nay, hồi.... giờ .... phút, ngày…../……/…… tại.....[2]..... chúng tôi gồm:

a) Đại diện bên giao:

Họ và tên: ....; Chức vụ: .....

Cơ quan:.....[3].....

b) Đại diện bên nhận:

Họ và tên: ....; Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

Điện thoại liên lạc: .....

Quan hệ với người nghiện ma túy được quản lý: …… ……

2. Chúng tôi bên giao giao cho bên nhận Quyết định/Giấy xác nhận/Thông báo ……[4]……

3. Biên bản này gồm ..... trang, được lập thành ..... bản có giá trị pháp lý như nhau, được lập xong vào lúc ..... giờ ngày ..... tháng ..... năm.....Hai bên đã thống nhất các nội dung giao, nhận và cùng ký xác nhận.

Bên giao giữ ..... bản; Bên nhận giữ .....bản./.

BÊN NHẬN	**BÊN GIAO**
(Ký, ghi rõ họ tên)	*(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))*

[1] Địa danh.
[2] Ghi rõ địa chỉ giao nhận Quyết định/Giấy xác nhận/Thông báo.
[3] Ghi rõ tên cơ quan, đơn vị giao.
[4] Ghi rõ tên Quyết định/Giấy xác nhận/Thông báo.

Mẫu số 24

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

……[1]....., ngày .... tháng ... năm ……

BIÊN BẢN
Về việc tiếp nhận đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

1. Hôm nay, hồi.... giờ .... phút, ngày…../……/……
tại.....[2]..... chúng tôi gồm:

a) Đại diện đăng ký:

Họ và tên: ....; Chức vụ: .....

Cơ quan:.....[2].....

Hoặc

Họ và tên: .....[3]..... .....; Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....[3].....

Điện thoại liên lạc:
.....

Quan hệ với người nghiện ma túy được quản lý: ……[4]……

b) Đại diện bên tiếp nhận:

Họ và tên: ..... ; Chức vụ: .....

Cơ quan: .....[3].....

2. Tiếp nhận đăng ký cai nghiện ma túy tự nguyện đối với ông/bà sau:

Họ và tên *(viết in hoa)*: .....[5]..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có):
.....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

---

[1] Địa danh;
[2] Ghi rõ địa chỉ cơ sở quản lý hoặc gia đình quản lý;
[3] Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa đi cai nghiện bắt buộc;
[4] Ghi rõ là vợ/chồng/ cha/mẹ/anh/ chị/em ruột;
[5] Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa đi cai nghiện bắt buộc;

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

3. Biên bản này gồm ..... trang, được lập thành ..... bản có giá trị pháp lý như nhau, được lập xong vào lúc ..... giờ ngày ..... tháng ..... năm.....Hai bên đã thống nhất các nội dung giao, nhận và cùng ký xác nhận.

Bên giao giữ ..... bản; Bên nhận giữ .....bản./.

BÊN ĐĂNG KÝ	**BÊN TIẾP NHẬN**
(Ký, ghi rõ họ tên)	*(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))*

Mẫu số 25

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

……[1]....., ngày .... tháng ... năm ……

GIẤY CAM KẾT

về việc chấp hành nghiêm chỉnh các biện pháp quản lý, giám sát cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

Kính gửi: Công an ……[2]…….

Tên tôi là:……..……..…….

Ngày, tháng, năm sinh: ……. Giới tính:…….

Quê quán…….....

Địa chỉ thường trú:…….……

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

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: .....

Điện thoại liên hệ: ……...……..……

Tôi cam kết chấp hành nghiêm chỉnh các biện pháp quản lý, giám sát cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng nếu vi phạm những điều cam kết trên, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Nơi nhận:
- Người cai nghiện tự nguyện;
- .....;
- Lưu.....

NGƯỜI CAM KẾT
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

[1] Địa danh.
[2] Ghi rõ Công an cấp xã.

Mẫu số 26

CÔNG AN……[1]……	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
CÔNG AN .....[2].....	**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /CA-…….	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*
V/v tiếp tục quản lý, hỗ trợ người cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng	

Kính gửi: Công an ……[4]……..

Ông (bà): .....[5].....đang thực hiện cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng theo Quyết định số: ...../QĐ-CA ngày ..... tháng..... năm ..... của CA .....[2]..... (kèm theo). Nay chuyển đến cư trú tại: .....[4].....

Căn cứ Nghị định số ……/2026/NĐ-CP ngày … tháng … 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 Công an . ……..[4]..... tiếp nhận, quản lý, hỗ trợ cai nghiện tự nguyện tại gia đình, cộng đồng đối với: Ông(bà): .....[5]..... theo quy định của pháp luật.

Công an …[2]…….xin thông báo để các đồng chí biết./.

Nơi nhận:	**TRƯỞNG CÔNG AN**
- Như trên;	*(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)*
- Ông, bà.....[5].....	
- Lưu.....	

[1] Công an tỉnh, thành phố.
[2] Công an cấp xã.
[3] Địa danh.
[4] Công an nơi chuyển đến.
[5] Ghi rõ họ, tên người cai nghiện tự nguyện.

Mẫu số 27

.....[1].....	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
.....[2].....	**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /GXN	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*

GIẤY XÁC NHẬN
Hoàn thành dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Quyết định số: ...../QĐ-CA ngày ..... tháng..... năm ..... của Trưởng Công an..... về việc cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng;

Căn cứ kết quả sử dụng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện của ông (bà):.....[4].....

XÁC NHẬN:

1. Ông (bà) .....[3]..... ..; Giới tính.....

Ngày, tháng, năm sinh:……..……..

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

Nơi cư trú:…….....

2. Xác nhận: **Hoàn thành dịch vụ ……[6]……..cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.**

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

Nơi nhận:	**TỔ CHỨC/CÁ NHÂN**
- Người cai nghiện tự nguyện;	*(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)*
- .....[5];	
- Lưu.....	

[1] Tên đơn vị chủ quản.
[2] Tên đơn vị cung cấp dịch vụ.
[3] Địa danh.
[4] Ghi rõ họ, tên người cai nghiện.
[5] Ghi rõ họ, tên đại diện gia đình.
[6] Ghi rõ dịch vụ sử dụng.

Mẫu số 28

CÔNG AN…..[1]…..	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
CÔNG AN XÃ……[2]….	**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /GXN-CA…	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*

GIẤY XÁC NHẬN
Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

CÔNG AN .....[2].....

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Quyết định số: ...../QĐ-CA ngày ..... tháng..... năm ..... của Trưởng Công an..... về việc 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 CC/CCCD/CMND/HC: ..... ngày cấp: ..... nơi cấp: .....

Nơi cư trú:…….

2. Xác nhận: **Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng**

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

Nơi nhận:
- Ông, bà.....[4];
- Đại diện gia đình...[5];
- Công an xã/phường/đặc khu…;
- Lưu.....

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

[1] Tên cơ quan cấp trên.
[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.

Mẫu số 29

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **CƠ SỞ/ĐƠN VỊ……[2]….**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /HĐDVCN	*.....[3].....,ngày... tháng... năm.....*

HỢP ĐỒNG
Dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy số: /GP-HĐCN ngày .... tháng ..... năm .....;

Căn cứ khả năng thực hiện của Cơ sở .....[2].....và nhu cầu sử dụng dịch vụ cai ngiện ma túy tự nguyện của ông (bà) .....[4].....

Hôm nay, ngày ……tháng ..... năm ..... tại .....

Chúng tôi gồm:

I. BÊN CUNG CẤP DỊCH VỤ (BÊN A)

1. Tên cơ sở: .....

2. Họ, tên người đại diện theo pháp luật (*viết in hoa*):.....

Chức danh:.....; Điện thoại:……; Fax: ……

3. Số tài khoản:……mở tại ngân hàng……...

4. Mã số thuế:…….

II. NGƯỜI SỬ DỤNG DỊCH VỤ (BÊN B)

1. Người cai nghiện/ sử dụng dịch vụ cai ngiện tự nguyện:

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

Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

Nơi cư trú:.....

Số điện thoại liên hệ: …….....…….

2. Đại diện gia đình, người đại diện theo pháp luật (đối với người từ đủ 12 đến dưới 18 tuổi)

---

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản (nếu có).
[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy.
[3] Địa danh.
[4] Họ tên người cai nghiện/sử dụng dịch vụ.

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

Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

Nơi cư trú:.....

Số điện thoại liên hệ: …….....…….

Hai bên thống nhất ký hợp đồng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện với các điều khoản sau:

Điều 1. Bên A chịu trách nhiệm cung cấp cho bên B dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện với các nội dung sau:

1. Nội dung dịch vụ:

- Phạm vi (loại) dịch vụ:.....
……..
- Hình thức cung cấp dịch vụ: .....
……...
- Thời gian, địa điểm cung cấp, sử dụng dịch vụ: .....
……...

2. Chi phí sử dụng dịch vụ và hình thức, địa điểm trả chi phí sử dụng dịch vụ:....
……

3. Chế độ hỗ trợ đối với người tự nguyện cai nghiện đối với người cai nghiện tự nguyện tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân.

Điều 2. Quyền, trách nhiệm các bên trong việc cung cấp, sử dụng dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

1. Quyền, trách nhiệm của cơ sở cai nghiện trong việc cung cấp dịch vụ:

.....

2. Quyền, trách nhiệm của người cai nghiện, gia đình người cai nghiện trong việc sử dụng dịch vụ.

.....

Điều 3. Trách nhiệm do vi phạm hợp đồng; các trường hợp bồi thường thiệt hại, giảm chi phí sử dụng dịch vụ; các trường hợp đơn phương chấm dứt thực hiện hợp đồng dịch vụ hoặc tiếp tục hợp đồng dịch vụ.

Điều 3. Hiệu lực và chấm dứt hợp đồng, thanh lý hợp đồng.

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ..... tháng..... năm ..... đến ngày ..... tháng..... năm .....

2. Thanh lý hợp đồng:.....

Điều 4. Các điều khoản thỏa thuận khác (nếu có)

ĐẠI DIỆN BÊN B	**ĐẠI DIỆN BÊN A**
(Ký, ghi rõ họ tên)	*(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

Mẫu số 30

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY ……[2]….**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /GXN-CNTN	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*

GIẤY XÁC NHẬN

Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện/thời gian, quy trình người cai nghiện ma túy đã thực hiện tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân

CƠ SỞ CAI NGHIỆN .....[2].....

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Quyết định số: ...../QĐ-CAX ngày ..... tháng..... năm ..... của Trưởng Công an..... về việc cai nghiện ma túy tự nguyện;

Căn cứ Hợp đồng dịch vụ cai nghiện số...../HĐCN ngày ..... tháng..... năm ..... giữa cơ sở cai nghiện ma túy;

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 CC/CCCD/CMND/HC: ..... ngày cấp: ..... nơi cấp: .....

Nơi cư trú:……..

2. Xác nhận: **Hoàn thành cai nghiện ma túy tự nguyện/thời gian, quy trình người cai nghiện ma túy đã thực hiện[5] tại cơ sở cai nghiện ma túy tư nhân**

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

Nơi nhận:
- Ông, bà.....[4];
- Đại diện gia đình...[6];
- Công an xã/phường/đặc khu…;
- Lưu.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

---

[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 các giai đoạn của quy trình đã thực hiện.
[6] Ghi rõ họ, tên đại diện gia đình.

Mẫu số 31

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

……[1]....., ngày .... tháng ... năm ……

BIÊN BẢN

Về việc giao, nhận hồ sơ, người bị cai nghiện ma túy tự nguyện vào cơ sở cai nghiện ma túy công lập, trường giáo dưỡng

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ Quyết định số:...../QĐ-CNMTTN ngày .... tháng ..... năm……của ..... về việc giao cơ sở cai nghiện ma túy công lập, trường giáo dưỡng tiếp nhận người đi cai nghiện ma túy tự nguyện.

1. Hôm nay, hồi.... giờ .... phút, ngày…../……/…… tại.....[2]..... chúng tôi gồm:

a) Đại diện bên giao

Họ và tên: ....; Chức vụ: .....

Cơ quan:.....[3].....

b) Đại diện bên nhận

Họ và tên: ..... ; Chức vụ: .....

Cơ quan: .....[4].....

.....[4].....

2. Tiến hành giao, nhận giao, nhận hồ sơ, người cai nghiện ma túy tự nguyện như sau:

a) Người đi cai nghiện:

Họ và tên *(viết in hoa)*: .....[5]..... ; Giới tính: .....

Tên gọi khác (nếu có): .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

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

.....

[1] Địa danh.
[2] Ghi rõ địa điểm giao nhận.
[3] Ghi rõ tên cơ quan Công an đưa đi.
[4] Ghi rõ tên cơ quan nhận.
[5] Người bị đề nghị áp dụng biện pháp đưa đi cai nghiện bắt buộc.

b) Tình trạng người cai nghiện: (*tổ chức, cá nhân tiếp nhận phải quan sát ghi những đặc điểm chung, tình trạng sức khỏe, những dấu hiệu bất thường về thể chất, tâm thần của người bị quản lý tại thời điểm giao, nhận*): .....
.....

c) Hồ sơ kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

d) Tư trang, đồ dùng cá nhân cơ sở quản lý *(ghi rõ từng loại)*: .....

3. Biên bản này gồm ..... trang, được lập thành ..... bản có giá trị pháp lý như nhau, được lập xong vào lúc ..... giờ ngày ..... tháng ..... năm.....Hai bên đã thống nhất các nội dung giao, nhận và cùng ký xác nhận.

Bên giao giữ ..... bản; Bên nhận giữ .....bản./.

ĐẠI DIỆN BÊN GIAO	**ĐẠI DIỆN BÊN NHẬN**
((Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu (nếu có))	*(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu(nếu có))*

Mẫu số 33

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ảnh 4x6

.....[1].....,ngày..... tháng .... năm.....

TÓM TẮT LÝ LỊCH

của người nghiện ma túy/người sau cai nghiện ma túy

I. PHẦN BẢN THÂN NGƯỜI NGHIỆN

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

Tên gọi khác (nếu có): .....

2. Ngày, tháng, năm sinh: .....

3. Số CC/CCCD/CMND/HC:..... ngày cấp: ..... nơi cấp: .....

4. Nơi cư trú[2] hoặc chỗ ở hiện nay: .....

5. Trình độ đào tạo: .....[3].....

6. Nghề nghiệp[4]: .....

7. Nơi làm việc/học tập: .....

II. THÀNH PHẦN GIA ĐÌNH

8. Họ, tên bố[5]: …….....;Tuổi: ……...

Nghề nghiệp: ……...…….....

Nơi cư trú[2] hoặc chỗ ở hiện nay: .....

9. Họ, tên mẹ: …….....;Tuổi: ……..

Nghề nghiệp: ……...…….....

Nơi cư trú[2] hoặc chỗ ở hiện nay: .....

10. Họ, tên vợ/chồng: …….....;Tuổi: ……

[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 trình độ phổ thông và đào tạo chuyên nghiệp (trung cấp, cao đẳng, đại học, trên đại học hoặc tên ngành đào tạo (VD: 12/12, cử nhân Luật/...)

[4] 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

[5] Hoặc người đại diện theo quy định của pháp luật đối với người từ 12-18 tuổi

Nghề nghiệp: ……...…….....

Nơi cư trú[2] hoặc chỗ ở hiện nay: .....

11. Họ, tên con: …….....;Tuổi: ……....

Nghề nghiệp: ……...…….....

Nơi cư trú[2] hoặc chỗ ở hiện nay: .....

.....

III. TIỀN ÁN, TIỀN SỰ, QUÁ TRÌNH SỬ DỤNG, CAI NGHIỆN MA TÚY

12. Tiền án *(nếu có thì ghi rõ số lần, tội danh; không có thì ghi không)*:

.....

13. Tiền sự *(nếu có thì ghi rõ số lần, hành vi; không có thì ghi không)*:

.....

14. Loại ma túy đã sử dụng *(ghi tên loại ma túy sử dụng):*

.....

15. Hình thức sử dụng ma túy *(nuốt, chích, hít....):*

.....

16. Thời điểm sử dụng ma túy lần đầu *(ghi ngày, tháng, năm):*

.....

17. Cai nghiện tự nguyện tại gia đình, cai nghiện tại cộng đồng *(ghi rõ số lần, địa điểm, cơ sở cai nghiện tự nguyện; không có thì ghi chưa):*

.....

18. Quyết định quản lý sau cai nghiện tại nơi cư trú *(ghi rõ số quyết định, ngày, tháng, năm, cơ quan quyết định):*.....

19. Đã bị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc *(ghi rõ số quyết định, ngày, tháng, năm, cơ quan quyết định, tên cơ sở cai nghiện bắt buộc):* .....

20. Tham gia điều trị nghiện ma túy 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):* .....

Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật. Nếu có gì sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật.

XÁC NHẬN CỦA ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH	**NGƯỜI KHAI**
(ký, ghi rõ họ, tên, mối quan hệ với người khai)	*(ký, ghi rõ họ, tên)*

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN LẬP HỒ SƠ

(ký, ghi rõ họ, tên, đóng dấu)

Mẫu số 35

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ ……[2]….**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /GXN-ĐTN	*……[3]....., ngày .... tháng ... năm ……*

GIẤY XÁC NHẬN
Người đang điều trị nghiện bằng thuốc thay thế

CƠ SỞ .....[2].....

Căn cứ Nghị định số ...../2026/NĐ-CP ngày .... tháng .... năm 2026 của Chính phủ quy định và hướng dẫn thi hành Luật Phòng, chống ma túy;

Căn cứ đề nghị…..[4].....

XÁC NHẬN:

1. Ông (bà) .....[5]..... ; Giới tính.....
Ngày, tháng, năm sinh:……..…….
Số CC/CCCD/CMND/HC: ..... ngày cấp: ..... nơi cấp: .....
Nơi cư trú:……

2. Xác nhận: **Đang điều trị nghiện bằng thuốc thay thế**
Thời gian: từ ngày..... tháng..... năm..... đến ngày..... tháng..... năm.....

Nơi nhận:
- Ông, bà.....[4];
- Đại diện gia đình...[6];
- Công an xã/phường/đặc khu …;
- Lưu.....

GIÁM ĐỐC/NGƯỜI ĐẠI DIỆN
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản (nếu có).
[2] Tên cơ sở cai nghiện ma túy.
[3] Địa danh.
[4] Tổ chức, cá nhân đề nghị.
[5] Tên người đang điều trị nghiện bằng thuốc thay thế.
[6] Ghi rõ họ, tên đại diện gia đình