



**Điều 2. Xác định đối tượng bị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy tại Trung tâm**

Việc xác định đối tượng bị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy tại Trung tâm phải được thực hiện theo quy định tại Khoản 1, Khoản 2 Điều 17 Nghị định số 94/2009/NĐ-CP như sau:

1. Việc xác định học viên cai nghiện (sau đây gọi tắt là học viên) trong thời gian 6 tháng có hành vi vi phạm nội quy, quy chế của Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội phải căn cứ vào hành vi của học viên trong 6 tháng cuối của việc chấp hành Quyết định đưa vào cơ sở chữa bệnh theo Nghị định số 135/2004/NĐ-CP ngày 10 tháng 6 năm 2004 của Chính phủ quy định chế độ áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở chữa bệnh, tổ chức hoạt động của cơ sở chữa bệnh theo Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính và chế độ áp dụng đối với người chưa thành niên, người tự nguyện vào cơ sở chữa bệnh (sau đây gọi tắt là Nghị định số 135/2004/NĐ-CP). Hành vi vi phạm nội quy, quy chế, các hình thức kỷ luật được xác định trên cơ sở hồ sơ quản lý học viên tại Trung tâm.

2. Việc xác định người không có nghề nghiệp, có nghề nghiệp nhưng không có việc làm ổn định trước khi vào cơ sở cai nghiện ma túy như sau:

a) Người không có nghề nghiệp là người chưa được học nghề và không có việc làm tạo thu nhập để đảm bảo cuộc sống của bản thân;

b) Người có nghề nghiệp nhưng không có việc làm ổn định là người không có việc làm thường xuyên để tạo thu nhập đảm bảo cuộc sống của bản thân.

Trước khi kết thúc thời gian cai nghiện bắt buộc 30 ngày, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội đề nghị gia đình học viên viết Giấy xác nhận về tình trạng nghề nghiệp và việc làm của học viên có chứng thực của Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi học viên cư trú.

3. Việc xác định người không có nơi cư trú nhất định, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội căn cứ vào hồ sơ đưa học viên vào cơ sở chữa bệnh theo Điều 16 Nghị định số 43/2005/NĐ-CP ngày 05 tháng 4 năm 2005 của Chính phủ quy định việc đưa người nghiện ma túy, người bán dâm không có nơi cư trú nhất định vào lưu trú tạm thời tại cơ sở chữa bệnh (Sau đây gọi tắt là Nghị định số 43/2005/NĐ-CP). Người không có nơi cư trú nhất định là người được đưa vào cơ sở chữa bệnh theo Nghị định số 43/2005/NĐ-CP mà trong quá trình chấp hành Quyết định cai nghiện tại cơ sở chữa bệnh vẫn không xác định được có nơi cư trú nhất định. Trường hợp người xác định có nơi cư trú nhất định trong quá trình chấp

hành Quyết định cai nghiện tại cơ sở chữa bệnh phải có xác nhận của gia đình và chính quyền địa phương. Trước khi kết thúc thời gian cai nghiện bắt buộc 30 ngày, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội đề nghị gia đình học viên viết Giấy xác nhận về tình trạng cư trú của học viên có chứng thực của Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi học viên cư trú.

4. Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội căn cứ hồ sơ quản lý học viên tại Trung tâm để đánh giá việc chấp hành kỷ luật, học tập và rèn luyện của học viên. Học viên có ý thức chấp hành kỷ luật, học tập và rèn luyện tốt là học viên trong quá trình cai nghiện tại Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội không vi phạm kỷ luật từ hình thức cảnh cáo trở lên.

**Điều 3. Hồ sơ của đối tượng cai nghiện bắt buộc tại Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội (Điểm a Khoản 2 Điều 6 và Điểm a Khoản 2 Điều 18 Nghị định số 94/NĐ-CP)**

Hồ sơ của đối tượng cai nghiện bắt buộc tại Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội (Bản sao có đóng dấu của Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội) gồm:

1. Hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở chữa bệnh theo quy định tại Điều 9 Nghị định số 135/2004/NĐ-CP hoặc Điều 16 Nghị định số 43/2005/NĐ-CP;

2. Quyết định việc đưa vào cơ sở chữa bệnh theo Điều 12 Nghị định số 135/2004/NĐ-CP;

3. Tài liệu, hồ sơ quản lý học viên trong quá trình cai nghiện tại Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội.

**Điều 4. Hội đồng xét duyệt người có nguy cơ tái nghiện cao**

1. Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội thành lập Hội đồng xét duyệt người có nguy cơ tái nghiện cao. Thành phần gồm lãnh đạo Trung tâm và Trưởng các Phòng, ban, đội, tổ của Trung tâm. Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội là Chủ tịch Hội đồng, Trưởng phòng Quản lý - Giáo dục là Thư ký Hội đồng.

Đối với Trung tâm đã thành lập Hội đồng khen thưởng, kỷ luật học viên theo Quy chế mẫu về khen thưởng, kỷ luật tại Quyết định số 60/2008/QĐ-BLĐTĐ ngày 25 tháng 7 năm 2008 của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội thì Hội đồng này đồng thời là Hội đồng xét duyệt người có nguy cơ tái nghiện cao.

2. Hội đồng xét duyệt người có nguy cơ tái nghiện cao tổ chức họp và biểu quyết đối với từng học viên, theo nguyên tắc đa số. Trường hợp biểu quyết với số ý kiến bằng nhau thì ý kiến của Chủ tịch Hội đồng là ý kiến quyết định nhưng phải ghi rõ

vào biên bản phiên họp. Biên bản phiên họp xét duyệt người có nguy cơ tái nghiện cao phải ghi rõ ý kiến phát biểu của các thành viên tham dự.

3. Kết quả phiên họp Hội đồng được niêm yết công khai và thông báo trên loa truyền thanh của Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội. Sau 3 ngày thông báo mà không có ý kiến phản ánh thì Giám đốc Trung tâm hoàn thiện hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy. Trường hợp có ý kiến phản ánh thì Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội phải báo cáo Sở Lao động - Thương binh và Xã hội để xem xét, giải quyết.

**Điều 5. Điều kiện để xét người sau cai nghiện được hoãn hoặc miễn chấp hành quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy tại trung tâm**

1. Người sau cai nghiện có một trong các điều kiện quy định tại Khoản 1 và Khoản 2 Điều 23 Nghị định số 94/2009/NĐ-CP thì được xem xét việc hoãn hoặc miễn chấp hành quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy.

2. Gia đình của người sau cai nghiện có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn là các gia đình đang bị thiên tai, hỏa hoạn hoặc có người thân (bố, mẹ, con, vợ hoặc chồng) đang bị thi hành án phạt tù, bị tai nạn hay bị bệnh nặng mà ngoài người sau cai ra không còn ai để lao động duy trì cuộc sống gia đình, khắc phục thiên tai, hỏa hoạn hoặc chăm sóc người bệnh, người bị tai nạn.

**Điều 6. Nội dung thẩm tra hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy và hoãn, miễn áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy tại Trung tâm của Trường Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội (Điều 19 Nghị định số 94/2009/NĐ-CP)**

1. Căn cứ vào Khoản 2 Điều 6, Khoản 2 Điều 18, Khoản 1 và 2 Điều 23 của Nghị định số 94/2009/NĐ-CP, Trường phòng Lao động - Thương binh và Xã hội có trách nhiệm thẩm tra về đối tượng, tính hợp pháp, việc tuân thủ quy trình lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy và hồ sơ đề nghị hoãn, miễn áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy của Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội, Trung tâm quản lý sau cai nghiện.

2. Trường hợp hồ sơ không đáp ứng yêu cầu quy định, trong thời hạn chậm nhất là 2 ngày làm việc, kể từ ngày tiếp nhận hồ sơ, Trường Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội đề nghị Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội, Trung tâm quản lý sau cai nghiện bổ sung hồ sơ.

Thời điểm thẩm tra tính từ ngày nhận được đủ hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy.

**Điều 7. Trách nhiệm chỉ đạo, hướng dẫn lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy**

1. Cục trưởng Cục phòng, chống tệ nạn xã hội có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan giúp lãnh đạo Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội trong việc chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy.

2. Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội trong phạm vi chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của mình, có trách nhiệm tổ chức, chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra việc áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy; giải quyết khiếu nại, tố cáo có liên quan đến việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy theo thẩm quyền;

3. Chi Cục trưởng Chi Cục phòng, chống tệ nạn xã hội hoặc Trưởng phòng Phòng, chống tệ nạn xã hội thuộc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội có trách nhiệm giúp Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội trong việc tổ chức, chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra việc áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy; hướng dẫn Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội trong việc lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy.

4. Trưởng Phòng Lao động - Thương binh Xã hội có trách nhiệm: Chủ trì, phối hợp với các ngành chức năng giúp Chủ tịch Ủy ban nhân dân cùng cấp xem xét, thẩm tra hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy; báo cáo kịp thời về Sở Lao động - Thương binh và Xã hội và phối hợp với Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội xác minh, đề xuất giải quyết trường hợp có quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy nhưng thuộc diện được hoãn hoặc miễn chấp hành quyết định.

**Điều 8. Về thi hành quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú và tại Trung tâm**

1. Trong thời hạn 5 ngày làm việc, kể từ ngày ký quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội phải bàn giao người và hồ sơ cho Ủy ban nhân dân cấp xã nơi người đó cư trú.

Trường hợp người sau cai nghiện có nơi cư trú không thuộc tỉnh, thành phố lập hồ sơ đưa vào cơ sở chữa bệnh thì Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội gửi hồ sơ cho Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi người đó cư trú qua đường bưu điện. Người sau cai nghiện trong thời hạn 10 ngày kể từ ngày ký quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy có trách nhiệm tự khai báo với Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi mình cư trú để được quản lý. Ủy

ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi người sau cai nghiện cư trú có trách nhiệm tiếp nhận người và hồ sơ để áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy đồng thời thông báo bằng văn bản việc tiếp nhận cho cơ quan ban hành Quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy và Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội nơi lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy để phối hợp quản lý.

2. Trong thời hạn 3 ngày làm việc, kể từ ngày ký quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy, Giám đốc Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội phải bàn giao người và hồ sơ cho Trung tâm quản lý sau cai nghiện hoặc bộ phận quản lý sau cai nghiện đối với địa phương không thành lập Trung tâm quản lý sau cai nghiện.

### **Điều 9. Điều khoản thi hành**

1. Thông tư này có hiệu lực thi hành sau 45 ngày, kể từ ngày ký.
2. Ban hành kèm theo Thông tư này các mẫu sau:
  - a) Biên bản Hội đồng xét duyệt đối tượng có nguy cơ tái nghiện cao (Mẫu số 1);
  - b) Quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện (Mẫu số 2);
  - c) Đơn đề nghị hoãn (miễn) chấp hành quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy (Mẫu số 3);
  - d) Biên bản bàn giao người sau cai nghiện ma túy (Mẫu số 4);
  - e) Giấy chứng nhận đã chấp hành xong quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú (Mẫu số 5);
  - g) Giấy chứng nhận đã chấp hành xong quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy tại Trung tâm (Mẫu số 6);
  - h) Giấy xác nhận của gia đình học viên về tình trạng nghề nghiệp, việc làm của học viên (Mẫu số 7);
  - i) Giấy xác nhận của gia đình học viên về tình trạng cư trú của học viên sau cai nghiện (Mẫu số 8).

Trong quá trình thực hiện Thông tư này, nếu có vấn đề phát sinh hoặc vướng mắc, đề nghị phản ánh kịp thời về Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội để sửa đổi, bổ sung cho phù hợp./.

**KT. BỘ TRƯỞNG**  
**THỨ TRƯỞNG**

**Nguyễn Trọng Đàm**

**Mẫu số 1**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)

SỞ LĐTBXH..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
TTCBGDLĐXH..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup>, ngày.....tháng.....năm 20....

**BIÊN BẢN**

**Họp hội đồng xét duyệt đối tượng có nguy cơ tái nghiện  
cao tại Trung tâm .....**

**I. Thời gian, địa điểm**

- Thời gian.....
- Địa điểm: .....

**II. Thành phần<sup>2</sup>**

- Chủ tịch Hội đồng: .....
- Thư ký: .....
- Các thành viên: .....
- Tổng số thành viên:..... Vắng: ..... (ghi rõ lý do)

**III. Nội dung**

- Số đối tượng xét duyệt trong phiên họp của Hội đồng:..... (danh sách đối tượng kèm theo).
- Các ý kiến tại Phiên họp:
- Kết luận của Chủ tịch Hội đồng:
- Số đối tượng có nguy cơ cao: .....(danh sách kèm theo).
- Ý kiến khác:.....

**THƯ KÝ****CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Số thành viên theo Quyết định thành lập Hội đồng

**Mẫu số 2**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)

UBND TỈNH.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

UBND HUYỆN.....

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: ...../QĐ-UBND

.....<sup>1</sup>, ngày.....tháng.....năm 20....**QUYẾT ĐỊNH****Về việc áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện ma túy****CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN**

Huyện (quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh).....

Căn cứ vào Luật Tổ chức Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân;

Căn cứ Nghị định số 94/2009/NĐ-CP quy định chi tiết thi hành Luật Sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống ma túy về quản lý sau cai nghiện ma túy;

Căn cứ vào Hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện đối với anh (chị): .....do Trung tâm .....lập;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội,

**QUYẾT ĐỊNH:****Điều 1.** Áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện đối với ông (bà):.....

Sinh ngày: ...../...../.....; Nghề nghiệp:.....

Nơi cư trú: .....

Thời gian quản lý sau cai nghiện:.....<sup>2</sup> tháng kể từ ngày:...../...../.....;**Điều 2.** Quản lý sau cai nghiện tại<sup>3</sup>: .....<sup>1</sup> Địa danh<sup>2</sup> Số tháng quản lý sau cai nghiện theo<sup>3</sup> Ghi rõ tên Trung tâm hoặc xã phường được giao quản lý sau cai nghiện

**Điều 3.** Giao cho Giám đốc Trung tâm quản lý sau cai nghiện (hoặc Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn):....., xây dựng và triển khai kế hoạch quản lý sau cai nghiện cho ông (bà):.....

**Điều 4.** Giám đốc Trung tâm quản lý sau cai nghiện (hoặc Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn), ông (bà) có tên tại Điều 1, chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

*Nơi nhận:*

- Như Điều 4;
- Lưu VT, Phòng LĐTBXH.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**  
**CHỦ TỊCH**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

**Mẫu số 3**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup> ngày.....tháng.....năm 20....

**Kính gửi: Giám đốc Trung tâm.....**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HOÃN, MIỄN CHẤP HÀNH QUYẾT ĐỊNH  
ÁP DỤNG BIỆN PHÁP QUẢN LÝ SAU CAI NGHIỆN**

Tôi tên là: .....

Tôi là người phải chấp hành Quyết định số...../QĐ-UBND ngày....tháng....  
năm..... của Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện ..... về việc áp dụng  
biện pháp quản lý sau cai nghiện tại Trung tâm ..... với thời  
gian .... tháng, (từ ngày...tháng...năm ..... đến ngày...tháng...năm .....).

Tôi làm đơn này kính đề nghị Giám đốc Trung tâm..... cho tôi  
được hoãn (hoặc miễn) chấp hành biện pháp quản lý sau cai nghiện tại Trung tâm  
quản lý sau cai nghiện.

Lý do đề nghị hoãn miễn<sup>2</sup>:.....

.....  
.....

*(các tài liệu chứng minh kèm theo)*

Kính đề nghị Giám đốc Trung tâm .....xem xét, giải quyết./.

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Ghi rõ lý do theo khoản 1, 2 Điều 23 Nghị định số 94/2009/NĐ-CP

**Mẫu số 4**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)

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

.....<sup>1</sup>, ngày..... tháng.... năm 20....

**BIÊN BẢN****Bản giao người sau cai nghiện ma túy**

Hôm nay, ngày .... tháng .... năm ..... tại<sup>2</sup>.....

Chúng tôi gồm:

**I. BÊN GIAO:**

Trung tâm: .....

Đại diện là (ông/bà): ..... Chức vụ: .....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại: .....

**II. BÊN NHẬN:**

Trung tâm<sup>3</sup>..... hoặc Ủy ban nhân dân  
xã (phường/thị trấn)<sup>4</sup>.....

Đại diện là (ông/bà):..... Chức vụ:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

**III. NỘI DUNG BÀN GIAO:**

1. Số người bàn giao: ..... (danh sách họ tên)

2. Số hồ sơ bàn giao:.....(theo danh sách họ tên)

Biên bản này được lập thành 3 bản, mỗi bên giữ 1 bản, 1 bản gửi Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội./.

**BÊN GIAO**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**BÊN NHẬN**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Địa điểm bàn giao

<sup>3</sup> Tên Trung tâm quản lý sau cai

<sup>4</sup> Tên xã, phường, thị trấn nhận người sau cai

**Mẫu số 5**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)

UBND HUYỆN.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****UBND XÃ.....****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**.....<sup>1</sup>, ngày..... tháng..... năm 20....**GIẤY CHỨNG NHẬN****Đã chấp hành xong quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy tại nơi cư trú****Chủ tịch UBND xã, phường, thị trấn.....**

Chứng nhận anh (chị):.....

Sinh ngày:...../...../.....; Nơi ở hiện nay:.....;

Đã hoàn thành thời gian quản lý sau cai nghiện tại ma túy tại<sup>2</sup>:.....

từ ngày..... tháng.....năm..... đến ngày..... tháng..... năm..... theo

Quyết định số...../QĐ-UB ngày..... tháng ..... năm ..... của Ủy ban nhân dân  
huyện.....**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN****CHỦ TỊCH***(Ký tên, đóng dấu)*<sup>1</sup> Địa danh<sup>2</sup> Ghi địa danh theo Quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện của UBND cấp huyện

**Mẫu số 6**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)

SỞ LĐTBXH..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
TRUNG TÂM..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup>, ngày..... tháng..... năm 20....

**GIẤY CHỨNG NHẬN**

**Đã chấp hành xong quyết định quản lý sau cai nghiện ma túy  
tại Trung tâm .....**

**Giám đốc Trung tâm.....**

Chứng nhận anh (chị):.....

Sinh ngày:...../...../.....; Nơi ở hiện nay:.....;

Đã hoàn thành thời gian quản lý sau cai nghiện tại<sup>2</sup>:.....

từ ngày..... tháng.... năm.....đến ngày..... tháng..... năm..... theo  
Quyết định số...../QĐ-UBND ngày.....tháng .....năm .....của Ủy ban nhân  
dân huyện.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký tên, đóng dấu)

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Ghi tên Trung tâm theo Quyết định áp dụng biện pháp quản lý sau cai nghiện của UBND cấp huyện

**Mẫu số 7**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)*

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

.....<sup>1</sup> ngày.....tháng.....năm 20.....

**Kính gửi: Giám đốc Trung tâm<sup>2</sup>.....**

**GIẤY XÁC NHẬN CỦA GIA ĐÌNH**  
**Về tình trạng nghề nghiệp và việc làm của học viên**

Tôi tên là<sup>3</sup>..... Thường trú tại.....

Tôi là<sup>4</sup>..... học viên<sup>5</sup>..... đang cai nghiện tại  
Trung tâm..... xác nhận về tình trạng nghề nghiệp và việc làm  
của học viên<sup>6</sup>..... như sau:

Đã làm việc<sup>7</sup>..... và thu nhập đảm bảo cuộc sống hàng ngày;  
Cam kết bố trí cho học viên làm việc<sup>8</sup>..... khi trở về gia đình.

**CHỨNG THỰC CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN**  
**XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

**NGƯỜI VIẾT XÁC NHẬN**  
*(Ký và ghi rõ họ và tên)*

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Tên Trung tâm CBDGLĐXH

<sup>3</sup> Tên người viết xác nhận, thân nhân của học viên

<sup>4</sup> Quan hệ của người viết với học viên

<sup>5</sup> Tên học viên

<sup>6</sup> Tên học viên

<sup>7</sup> Tên công việc học viên đã làm trước khi  
vào Trung tâm

<sup>8</sup> Tên công việc sẽ bố trí cho học viên

**Mẫu số 8**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 33/2010/TT-BLĐTBXH  
ngày 01/11/2010 của Bộ LĐTBXH)*

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

.....<sup>1</sup> ngày..... tháng..... năm 20....

**Kính gửi: Giám đốc Trung tâm<sup>2</sup>.....**

**GIẤY XÁC NHẬN CỦA GIA ĐÌNH**  
**Về tình trạng cư trú của học viên sau cai nghiện ma túy**

Tôi tên là<sup>3</sup>:..... Thường trú tại.....

Tôi là<sup>4</sup>..... học viên<sup>5</sup>..... đang cai nghiện tại  
Trung tâm..... xác nhận học viên<sup>6</sup>..... sau cai nghiện sống  
với gia đình tại địa chỉ<sup>7</sup> .....

**CHỨNG THỰC CỦA ỦY BAN NHÂN DÂN**  
**XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

**NGƯỜI VIẾT XÁC NHẬN**  
*(Ký và ghi rõ họ và tên)*

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Tên Trung tâm CBDGLĐXH

<sup>3</sup> Tên người viết xác nhận, thân nhân của học viên

<sup>4</sup> Quan hệ của người viết với học viên

<sup>5</sup> Tên học viên

<sup>6</sup> Tên học viên

<sup>7</sup> Số nhà, tên (tổ, đường, thôn, ấp, bản...; xã, phường, thị trấn; quận, huyện; tỉnh, thành phố).