|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN**  ………………… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *…..…....,. ngày...... tháng..... năm 2022* |

**ĐĂNG KÝ CAI NGHIỆN MA TUÝ TỰ NGUYỆN**

|  |  |
| --- | --- |
| Kính gửi: | - UBND…………………………………………………………………  - Cơ sở Cai nghiện ma túy thành phố Cần Thơ. |

**1. Thông tin người đăng ký** *(đại diện gia đình):*

- Họ và tên *(Viết in hoa):*

- Ngày, tháng, năm sinh: .

- Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ngày cấp

nơi cấp .

- Nơi cư trú:………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………...

- Số điện thoại:

- Quan hệ với người tự nguyện cai nghiện:

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

- Họ và tên *(Viết in hoa):*

- Ngày, tháng, năm sinh: .

- Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: ngày cấp

nơi cấp .

- Nơi cư trú:………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

- Số điện thoại:

**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) Tự nguyện cai nghiện tại gia đình, cộng đồng

*(Dự kiến kế hoạch cai nghiện theo điểm 3.3)*

b) Tự nguyện cai nghiện tại cơ sở cai nghiện: **Cơ sở Cai nghiện ma túy thành phố Cần Thơ.**

3.2. Thời gian cai nghiện ma túy tự nguyện dự kiến: Từ 06 đến 12 tháng.

3.3. Dự kiến kế hoạch cai nghiện tự nguyện:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Địa điểm thực hiện** |
| 1 | Xây dựng kế hoạch cai nghiện. | □ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản):……………………*  ⌧ Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: Cơ sở Cai nghiện ma túy TPCT. |
| 2 | Điều trị cắt cơn, giải độc, điều trị các rối loạn tâm thần. | □ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản):…………………….*  ⌧Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: Cơ sở Cai nghiện ma túy TPCT. |
| 3 | Phục hồi hành vi, nhân cách. | □ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản):………………………………*  ⌧Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: Cơ sở Cai nghiện ma túy TPCT. |
| 4 | Học nghề, dự kiến kế hoạch hòa nhập | □ Tại gia đình, cộng đồng *(Ghi rõ địa chỉ nhà (tổ, thôn, xóm, bản):…………………………………*  ⌧Tại cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện: Cơ sở Cai nghiện ma túy TPCT. |

**4. Cam kết của người cai nghiện ma túy:**

- Thực hiện đúng quy trình, thời gian cai nghiện theo đăng ký.

- Tuân thủ quy định quản lý của UBND cấp xã, hướng dẫn của đơn vị cung cấp dịch vụ cai nghiện trong quá trình thực hiện kế hoạch cai nghiện ma túy của cá nhân (nếu sử dụng dịch vụ cai nghiện).

- Không sử dụng ma túy dưới bất kỳ hình thức nào.

**5. Cam kết của đại diện gia đình hoặc người đại diện theo pháp luật:**

- Quản lý, hỗ trợ, động viên người cai nghiện ma túy thực hiện kế hoạch cai nghiện theo đăng ký; không để người cai nghiện sử dụng ma túy dưới bất kỳ hình thức nào.

- Tạo điều kiện vật chất, tinh thần để người cai nghiện ma túy phục hồi sức khỏe, tâm lý; thực hiện các biện pháp hỗ trợ, can thiệp, bảo vệ phù hợp theo quy định của pháp luật về bảo vệ trẻ em tham gia học tập (đối với người dưới 18 tuổi), học nghề, tạo việc làm, sinh kế giúp người cai nghiện hòa nhập cộng đồng xã hội.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **XÁC NHẬN CỦA CÁN BỘ TIẾP NHẬN**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |