**PHỤ LỤC 6**

MẪU ĐƠN TỰ NGUYỆN CAI NGHIỆN MA TÚY VÀ KHAI BÁO TÌNH TRẠNG NGHIỆN
*(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 43/2011/TTLT/BLĐTBXH-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2011 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, Bộ Y tế)*

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

*(1)…… ngày … tháng … năm …*

**ĐƠN TỰ NGUYỆN CAI NGHIỆN MA TÚY VÀ KHAI BÁO TÌNH TRẠNG NGHIỆN**

Họ và tên người khai báo:

Nơi ở hiện nay:

Khai báo và xin cai nghiện ma túy cho (2)…….tôi tên là.......... tuổi. Nam/Nữ. Làm nghề …………………… tại ……………… hiện đang cư trú tại................................ như sau:

**1. Tình trạng nghiện:**

Nguyên nhân nghiện ma túy:

Bắt đầu sử dụng ma túy từ tháng … năm

Loại ma túy thường sử dụng:

Số lần sử dụng trong ngày: ……………… lần/ngày

Hình thức sử dụng (Hút, hít, tiêm chích):

**2. Tình trạng cai nghiện:**Số lần đã cai nghiện: …………….lần.

Các hình thức đã cai nghiện (3)

**3. Tình trạng vi phạm pháp luật**(nếu có).

- Số lần giáo dục tại xã, phường, thị trấn; đưa vào cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng…..lần.

- Hiện tại có bị xử lý hành chính: giáo dục tại xã, phường, thị trấn hoặc đưa vào cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng hoặc bị truy cứu trách nhiệm hình sự không (?)……Biện pháp xử lý hành chính

**4. Tình trạng sức khỏe:**

Đang mắc bệnh (4)

**5. Hoàn cảnh gia đình:**

- Hoàn cảnh kinh tế gia đình:

- Gia đình có người thân quản lý, chăm sóc không?

**6. Xin đăng ký cai nghiện cắt cơn tại:**

Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Người khai báo**(Ký và ghi rõ họ tên) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh, thành phố nơi đóng trụ sở chính của cơ sở.

2. Bản thân hoặc mối quan hệ với người nghiện ma túy (con, cháu…)

3. Cai tại gia đình và cộng đồng Cơ sở chữa bệnh…

4. Tên các bệnh.