

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ IA BĂNG	QUY TRÌNH	Mã : QT BTXH-17
	QUYẾT ĐỊNH QUẢN LÝ CẢI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN TẠI GIA ĐÌNH	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 03 / 8 2020
		Trang : 1/5

MỤC LỤC

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI
3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN
4. ĐỊNH NGHĨA/VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. BIỂU MẪU VÀ PHỤ LỤC
7. HỒ SƠ CẢN LƯU

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ tên	Nguyễn Thị Hương Sen	Trần Văn Hùng	Phạm Quý Thành
Chữ ký		 	
Chức vụ	Công chức	Phó Chủ tịch	Chủ tịch

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ IA BĂNG	QUY TRÌNH	Mã : QT BTXH-17
	QUYẾT ĐỊNH QUẢN LÝ CAI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN TẠI GIA ĐÌNH	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 03 / 8 2020
		Trang : 3/5

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này quy định cách thức và trình tự giải quyết hồ sơ quản lý cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình nhằm từng bước nâng cao cải cách thủ tục hành chính.

2. PHẠM VI

Quy trình này áp dụng đối với các cá nhân có nhu cầu giải quyết hồ sơ quản lý cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình trên địa bàn xã Ia Băng.

Trách nhiệm áp dụng: Tất cả các cán bộ-công chức, bộ phận phòng ban trực thuộc UBND xã Ia Băng.

STT	THỦ TỤC HÀNH CHÍNH
1	Quyết định quản lý cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

Tiêu chuẩn TCVN ISO 9001:2015

Các văn bản pháp quy đề cập tại mục 5.1 của Quy trình này.

4. ĐỊNH NGHĨA/VIẾT TẮT

TTHC: Thủ tục hành chính

UBND: Ủy ban nhân dân

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH:

5.1	Cơ sở pháp lý
	<ul style="list-style-type: none"> + Nghị định 94/2010/NĐ-CP ngày 09/9/2010 quy định về tổ chức cai nghiện ma túy tại gia đình, cai nghiện ma túy tại cộng đồng. + Thông tư số 03/2012/TTLT-BLĐT BXH-BYT-BCA ngày 10/02/2012 của Bộ Lao động Thương binh và xã hội, Bộ Y tế và Bộ Công an quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Nghị định số 94/2010/NĐ-CP ngày 09/09/2010 của Chính phủ quy định về tổ chức cai nghiện ma túy tại gia đình, cai nghiện ma túy tại cộng đồng.
5.2	Thành phần hồ sơ
	<ul style="list-style-type: none"> - Đơn đăng ký tự nguyện cai nghiện tại gia đình của bản thân hoặc gia đình, người giám hộ của người nghiện ma túy. Nội dung đơn phải bao gồm các nội dung: tình trạng nghiện ma túy; các hình thức cai nghiện ma túy đã tham gia; tình trạng sức khỏe; cam kết tự nguyện cai nghiện ma túy tại gia đình. - Bản sơ yếu lý lịch của người nghiện ma túy. - Kế hoạch cai nghiện cá nhân của người nghiện ma túy.

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ IA BĂNG	QUY TRÌNH	Mã : QT BTXH-17
	QUYẾT ĐỊNH QUẢN LÝ CAI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN TẠI GIA ĐÌNH	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 03 / 8 2020
		Trang : 4/5

5.3	Số lượng hồ sơ			
	01 bộ			
5.4	Thời gian xử lý			
	03 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ			
5.5	Nơi tiếp nhận và trả kết quả			
	Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả – UBND xã Ia Băng			
5.6	Lệ phí			
	Không			
5.7	Quy trình xử lý công việc			
TT	Trình tự	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/Kết quả
B1	Chuẩn bị và nộp đầy đủ hồ sơ theo quy định tại mục 5.2	Cá nhân		Theo mục 5.2
B2	Kiểm tra và tiếp nhận hồ sơ: - Nếu chưa hợp lệ thì hướng dẫn bổ sung. - Nếu hợp lệ thì viết phiếu tiếp nhận hồ sơ	Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả	<i>Giờ hành chính</i>	Phiếu tiếp nhận hồ sơ
B3	Xem xét, thẩm tra hồ sơ và trình Chủ tịch UBND xã	Tổ công tác	<i>02 ngày làm việc</i>	
B4	Ra quyết định quản lý cai nghiện tự nguyện tại gia đình.	Lãnh đạo UBND cấp xã	<i>01 ngày làm việc</i>	Quyết định quản lý cai nghiện tự nguyện tại gia đình
B5	Trả kết quả	Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả	<i>Giờ hành chính</i>	

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ IA BĂNG	QUY TRÌNH	Mã : QT BTXH-17
	QUYẾT ĐỊNH QUẢN LÝ CẠI NGHIỆN MA TÚY TỰ NGUYỆN TẠI GIA ĐÌNH	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 03 / 8 2020
		Trang : 5/5

6. BIỂU MẪU VÀ PHỤ LỤC

TT	Mã hiệu	Tên Biểu mẫu
1.		

7. HỒ SƠ CẦN LƯU

TT	Tên hồ sơ
1.	Hồ sơ theo mục 5.2
2.	Quyết định quản lý cai nghiện tự nguyện tại gia đình

Lưu ý: Hồ sơ được lưu tại bộ phận Văn hóa – xã hội, thời gian lưu theo quy định. Sau khi hết hạn, chuyển hồ sơ xuống bộ phận lưu trữ của cơ quan.

PHỤ LỤC 5
MẪU SƠ YẾU LÝ LỊCH TÓM TẮT CỦA NGƯỜI ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ XÁC ĐỊNH
NGHIỆN MA TÚY

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 03/2012/TTLT-BLĐT BXH-BYT-BCA ngày 10 tháng 02 năm 2012 quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Nghị định số 94/2010/NĐ-CP ngày 09/09/2010 của Chính phủ quy định về tổ chức cai nghiện ma túy tại gia đình, cai nghiện ma túy tại cộng đồng)

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

.....(), ngày ... tháng ... năm 201...

SƠ YẾU LÝ LỊCH

(Dành cho người cai nghiện ma túy tại gia đình, cai nghiện ma túy tại cộng đồng)

- Họ và tên: sinh ngày ... tháng ... nămnam (nữ)
- Quê quán:
- Nơi ở hiện nay:
- Dân tộc: tôn giáo trình độ văn hóa
- Nghề nghiệp tình trạng việc làm
- Gia đình có người
- Thu nhập bình quân 1 người trong gia đình trong 1 thángđồng
- Số người nghiện ma túy trong gia đình.....người
- Tên tổ chức xã hội đã và đang tham gia.....
- Tình trạng hôn nhân (có vợ, chồng hay chưa có vợ, chồng).....
- Tình trạng vi phạm pháp luật:* Bị phạt tùlần, bị đưa đi cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng lần, bị giáo dục tại xã, phường, thị trấn.....lần, bị đưa đi cai nghiện bắt buộc.....lần.
- Tình trạng sử dụng ma túy:*
- Bắt đầu sử dụng ma túy từ tháng ... năm ...
 - Lý do sử dụng ma túy
 - Sử dụng ma túy hàng ngày từ tháng ... năm ...
 - Lý do sử dụng thường xuyên.....
 - Số lần sử dụng trong ngày ... lần, hình thức sử dụng (chích, hút, hít, uống)
 - Loại ma túy thường sử dụng.....
- Tình trạng cai nghiện*
- Cai nghiện lần 1: từ tháng ... năm ... đến tháng ... năm ... tại
- Dưới hình thức (tự nguyện hay bắt buộc)tái nghiện tháng ... năm ...
- Lý do tái nghiện
- Cai nghiện lần 2: từ tháng ... năm ... đến tháng ... năm ... tại
- Dưới hình thức (tự nguyện hay bắt buộc)tái nghiện tháng ... năm ...
- Lý do tái nghiện
-

- Được hỗ trợ học nghề ... lần.
- Được hỗ trợ vốn tạo việc làm ... lần

Tình trạng sức khỏe (tốt, bình thường, yếu)

Đang mắc bệnh

Hoàn cảnh gia đình

Họ và tên chatuổi, nghề nghiệp

Nơi ở hiện tại.....

Họ và tên mẹtuổi, nghề nghiệp.

Nơi ở hiện tại.....

Họ và tên vợ (chồng)tuổi, nghề nghiệp

Nơi ở hiện tại.....

Họ và tên contuổi, nghề nghiệp

Nơi ở hiện nay.....

.....

.....

Anh (chị, em ruột)

Họ và têntuổi, nghề nghiệp.....

Nơi ở hiện tại.....

.....

.....

Ý kiến đề đạt với chính quyền địa phương:

.....

.....

.....

Tôi xin cam đoan lời khai trên là hoàn toàn đúng sự thực./.

	NGƯỜI KHAI KÝ TÊN (Ký, ghi rõ họ tên)
--	---