**Mẫu 06. Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy đối với cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện**

|  |  |
| --- | --- |
| UBND CẤP TỈNH ……1……**SỞ LĐTBXH………-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số: ……/GP-HĐCNMT | *………2………, ngày … tháng … năm ……* |

**GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CAI NGHIỆN MA TÚY**

**GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI**

*Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2021;*

*Căn cứ Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ngày 21/12/2021 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống ma túy và Luật Xử lý vi phạm hành chính về cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy;*

*Theo đề nghị của Chi Cục trưởng/Trưởng phòng Phòng, chống tệ nạn xã hội,*

**CẤP PHÉP HOẠT ĐỘNG CAI NGHIỆN MA TÚY**

**CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY…………………………………3………………………………..**

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 danh: …………………………………………………………………………………………

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

Nơi cấp: ……………………………………………………………………………………………..

**3. Loại hình thức cơ sở: ……………………………………4…………………………………**

**4. Phạm vi hoạt động chuyên môn: ……………………………………5……………………**

**5. Thời gian làm việc hàng ngày: ……………………………………6………………………**

**6. Hiệu lực của giấy phép: …………………………………………7…………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|    | **GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

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

1 Tên tỉnh/ thành phố trực thuộc trung ương

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 Phạm vi dịch vụ cai nghiện được phép cung cấp (theo đăng ký)

6 Ghi rõ thời gian làm việc của cơ sở (8/24 giờ hoặc 24/24 giờ)

7 Ghi rõ ngày, tháng, năm thời điểm bắt đầu, kết thúc (nếu có)