|  |  |
| --- | --- |
| CÔNG AN TỈNH/THÀNH PHỐ…PHÒNG CSĐTTP VỀ MA TÚY**CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY ....-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số: /BB-CSCNMT | *……., ngày … tháng .... năm …* |

**BIÊN BẢN VI PHẠM**

**Về hành vi vi phạm của người cai nghiện ma túy tại cơ sở cai nghiện ma túy**

*Hôm nay, hồi.... giờ.... phút, ngày..../..../….. , tại ……………………………………*

*Căn cứ Quyết định số: ……../QĐ-BCA ngày … tháng … năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Công an ban hành Quy định về nội quy của cơ sở cai nghiện ma túy; quản lý, đánh giá kết quả học tập, cai nghiện; khen thưởng, kỷ luật; chế độ thăm gặp người thân, nhận gửi thư; nhận tiền; chế độ lao động, học nghề của người cai nghiện ma túy;*

*Căn cứ nội quy, quy chế của Cơ sở cai nghiện ma túy*

**I. Chúng tôi gồm:**

1. Họ và tên: …………………………………… Chức vụ: ……………………………

2. Với sự chứng kiến của:……………………………...

a) Họ và tên: …………………………………… Nghề nghiệp: ………………………

Nơi ở hiện nay: ……………………………………………………………………………

**II. Tiến hành lập biên bản về hành vi vi phạm của người cai nghiện ma túy tại cơ sở cai nghiện ma túy với các nội dung sau:**

1. Họ và tên: ……………………………………. Giới tính:……………………

- Ngày, tháng, năm sinh:..../..../…… Quốc tịch: ……………………………

- Thuộc tổ ……………………………………..

2. Đã có các hành vi vi phạm:

(1) ……………………………………………………………………………………………………..

(2) ……………………………………………………………………………………………………..

quy định tại nội quy của Cơ sở cai nghiện ma túy ………………

3. Ý kiến của người vi phạm:

4. Ý kiến trình bày của người chứng kiến (nếu có):

5. Tang vật, phương tiện vi vi phạm: ……………………………………………………………

6. Các biện pháp phòng ngừa được áp dụng, gồm:……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Biên bản lập xong hồi.... giờ.... phút, ngày …/…/…. , gồm …… tờ, được lập thành bản có nội dung và giá trị như nhau; đã đọc lại cho những người có tên nêu trên cùng nghe, công nhận là đúng và cùng ký tên dưới đây.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI VI PHẠM***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | **NGƯỜI CHỨNG KIẾN***(Ký, ghi rõ họ và tên)* | **NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN***(Ký, ghi rõ chức vụ, họ và tên)* |