|  |  |
| --- | --- |
| (1)............ ....................  (2).................................  Số:……...../ĐN-(3)…….. | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    *.................., ngày ......... tháng......... năm ..........* |

**ĐỀ NGHỊ**

**Áp dụng biện pháp quản lý tại gia đình**

Kính gửi: Chủ tịch UBND(4)………………………………………………

Tôi là (5) :.................................................Trưởng Công an(4) ..................................................

Đề nghị Chủ tịch UBND(4) .........................................................................xem xét, quyết định áp dụng biện pháp quản lý tại gia đình đối với:

Họ và tên:............................................. Tên gọi khác...................................... nam/nữ……

Sinh ngày ……/……/……; tại: .........................................................................................

Số CMND: …………………; ngày cấp: ……………………; nơi cấp: …………..............

Nguyên quán: ......................................................................................................................

Nơi thường trú: ...................................................................................................................

Chỗ ở hiện nay: ....................................................................................................................

Dân tộc: ………………..; tôn giáo: ……………………; trình độ văn hóa:..........................

Nghề nghiệp (hoặc nơi làm việc): .........................................................................................

Lý do đề nghị áp dụng biện pháp quản lý tại gia đình *(ghi rõ hành vi vi phạm; nơi thực hiện vi phạm, lý do đề nghị, tài liệu liên qua nếu có…)*

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

Thời hạn dự kiến áp dụng biện pháp quản lý tại gia đình là ………………………tháng, kể từ ngày……./……./……. đến ngày ……./……./……..

Dự kiến phân công (6) ……………………………….. phối hợp cùng gia đình để giám sát người có lý lịch nêu trên trong thời hạn áp dụng biện pháp quản lý tại gia đình.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TRƯỞNG CÔNG AN(4)**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |