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

*..., ngày ... tháng ... năm 20....*

**ĐƠN TỰ NGUYỆN CAI NGHIỆN, CHỮA TRỊ TẠI TRUNG TÂM**

Kính gửi: Giám đốc Trung tâm ....

Tên tôi là: ...

Sinh ngày: .../.../...

CMND số: ... Ngày cấp .../.../... Nơi cấp: ...

Đề nghị Trung tâm cho phép tôi được tự nguyện cai nghiện, chữa trị tại Trung tâm.

Các hình thức cai nghiện, chữa trị, giáo dục đã thực hiện (nếu có) ...

Thời gian tự nguyện cai nghiện, chữa trị: .... tháng 2

Tôi xin cam kết trong thời gian ở Trung tâm: ...

- Chịu sự quản lý và chấp hành mọi nội quy, quy chế, chế độ điều trị, cai nghiện của Trung tâm;

- Thanh toán mọi chi phí liên quan tới việc điều trị, cai nghiện tại Trung tâm theo quy định của pháp luật (với người chưa thành niên gia đình hoặc người giám hộ cam kết phần này).

Kính đề nghị Trung tâm xem xét, giải quyết./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | NGƯỜI LÀM ĐƠN*(ký, ghi rõ họ tên)* |

CAM KẾT CỦA GIA ĐÌNH (đối với người chưa thành niên)

Tên tôi là ...

Địa chỉ: ...

CMND số: ... Ngày cấp: .../....../..... Nơi cấp: ...

Quan hệ với người tự nguyện cai nghiện cai nghiện, chữa trị tại Trung tâm: (tài liệu chứng minh kèm theo)

Đề nghị Trung tâm cho phép bố (mẹ, anh, chị, em, con, người được giám hộ) của tôi là ông (bà, anh, chị) được điều trị, cai nghiện, tự nguyện tại Trung tâm. Gia đình tôi cam kết sẽ tích cực hỗ trợ việc điều trị, cai nghiện và thanh toán mọi chi phí liên quan tới việc điều trị, cai nghiện cho ông/bà/anh/chị ... tại Trung tâm theo quy định của pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người cam kết***(Ký, ghi rõ họ tên)* |