|  |  |
| --- | --- |
| 1……………… ------- | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc --------------- |
| Số: ……./QĐ-UBND | *…………., ngày… tháng … năm 20 ….* |

**QUYẾT ĐỊNH**  
**Hoãn chấp hành Quyết định áp dụng biện pháp đưa vào**[**cơ sở chữa bệnh**](https://hoatieu.vn/mau-bien-ban-ban-giao-nguoi-chap-hanh-quyet-dinh-dua-vao-co-so-chua-benh-151323)

2 ……………………………………………………

Căn cứ [Luật tổ chức Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân năm 2003](https://hoatieu.vn/luat-to-chuc-hoi-dong-nhan-dan-va-uy-ban-nhan-dan-so-11-2003-qh11-101321);

Căn cứ Thông tư liên tịch số 14/2012/TTLT-BLĐTBXH-BCA ngày 6/6/2012 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Công an quy định chi tiết chế độ áp dụng biện pháp xử lý hành chính đưa vào cơ sở chữa bệnh và chế độ áp dụng đối với người chưa thành niên, người tự nguyện vào cơ sở chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Hoãn chấp hành Quyết định đưa vào cơ sở chữa bệnh đối với:

Họ tên ....................; Nam/nữ.................; Số CMND:..................................

Sinh ngày: .../.../...; Nguyên quán: ..............................................................

Nơi đăng ký thường trú: .............................................................................

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

Đã có Quyết định đưa vào cơ sở chữa bệnh số:.............................. ngày .../.../....

của Chủ tịch UBND .............................................................................. thời hạn ……………..tháng.....

Lý do hoãn: .................................................................................................

Điều 2. Thời hạn được hoãn .... tháng, kể từ ngày .../.../...

Thời gian hoãn không tính vào thời hạn chấp hành Quyết định tại cơ sở chữa bệnh.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực từ ngày ký.

Điều 4. Trưởng phòng Lao động - Thương binh và Xã hội, Trưởng công an huyện, Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã ………………… (3) và người có lai lịch tại Điều 1 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận: - Như Điều 4;* - Lưu: | NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH *(ký tên, đóng dấu)* |