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

*………1………, ngày … tháng … năm ……*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Xem xét hoãn/miễn thi hành quyết định đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc**

Kính gửi: Tòa án Nhân dân ……2……

**1.** Tôi tên là *(viết in hoa)*: …………………….…………….………; Giới tính:………………

Ngày, tháng, năm sinh: …………………………………………………………………………

Số CCCD/CMT/HC: …………..………………………………; Ngày cấp: ………………….

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

Nơi cư trú hoặc chỗ ở hiện nay: ………………………………………………………………

Điện thoại liên hệ: ………………………………………………………………………………

**2.** Tôi làm đơn này đề nghị Tòa án nhân dân huyện ……………….2…………………… xem xét hoãn/miễn chấp hành biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo Quyết định số: ……/QĐ-…… ngày …/…/…… với lí do sau:

1) …………………………………………………………………………………………………

*Tài liệu xác nhận kèm theo gồm:*

1)……………………………………………………………………………………………………

Kính đề nghị Tòa án nhân dân huyện ……………….2…………………… xem xét, chấp thuận./.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN LẬP HỒ SƠ** *(ký, ghi rõ họ, tên, chức vụ, đóng dấu)* | **NGƯỜI LÀM ĐƠN** *(ký, ghi rõ họ, tên)* |

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

1 Địa danh

2 Tòa án nhân dân huyện/quận/thị xã/thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương nơi ra quyết định áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc