

# THỦ TỤC HÀNH CHÍNH THUỘC PHẠM VI CHỨC NĂNG QUẢN LÝ CỦA SỞ LAO ĐỘNG – THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI

(Ban hành kèm theo Quyết định số 1334/QĐ-UBND ngày 20 tháng 4 năm 2020  
của Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh)

**Thủ tục hành chính thuộc thẩm quyền giải quyết của Ủy ban nhân dân quận - huyện.**

## **V. Lĩnh vực Phòng chống tệ nạn xã hội**

**1. Thủ tục Công bố cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng**

### **a) Tình tự thực hiện:**

- **Bước 1:** Cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập gửi 01 bộ hồ sơ trực tuyến, trực tiếp hoặc dịch vụ bưu chính công theo quy định tại Khoản 1 Điều 17 Nghị định số 116/2021/NĐ-CP đến Ủy ban nhân dân cấp quận nơi tổ chức đóng trụ sở.

Trường hợp gửi hồ sơ theo phương thức điện tử thì cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập có trách nhiệm lưu giữ toàn bộ bản gốc của hồ sơ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của hồ sơ.

- **Bước 2:** Bộ phận tiếp nhận và kiểm tra tính hợp lệ và đầy đủ các giấy tờ có trong hồ sơ

+ Trường hợp hồ sơ hợp lệ và đầy đủ theo quy định thì thực hiện tiếp nhận hồ sơ theo quy định

+ Trường hợp hồ sơ chưa đầy đủ hợp lệ, công chức được phân công tiếp nhận hướng dẫn bổ sung hoàn thiện theo quy định.

### **- Bước 3:** Tổ chức thẩm định

Chủ tịch Ủy ban nhân dân quận có trách nhiệm tổ chức thẩm định hồ sơ, thẩm định các điều kiện công bố.

### **- Bước 4:** Quyết định công bố/ không công bố

Trong thời hạn 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ đăng ký hợp lệ, Phòng Lao động – Thương binh và Xã hội tổ chức thẩm định và tham mưu Chủ tịch Ủy ban nhân dân quận công bố cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng. Trường hợp không đủ điều kiện công bố phải trả lời bằng văn bản và nêu rõ lý do.

### **b) Cách thức thực hiện:**

- Trực tiếp tại Bộ phận tiếp nhận và Trả kết quả - Ủy ban nhân dân quận;

- Trực tuyến tại: tại địa chỉ <https://dichvucong.hochiminhcity.gov.vn> hoặc Cổng dịch vụ công quốc gia tại địa chỉ <https://dichvucong.gov.vn>.

- Thông qua dịch vụ bưu chính công.

**c) Thành phần, số lượng hồ sơ:**

\* Thành phần hồ sơ:

- Văn bản đề nghị công bố (công bố lại) đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân đề nghị theo Mẫu số 13 Phụ lục II Nghị định số 116/2021/NĐ-CP .

- Các tài liệu sau đây đối với cơ sở cai nghiện ma túy công lập:

+ Bản sao quyết định thành lập;

+ Tài liệu chứng minh bảo đảm đủ các điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị cung cấp dịch vụ theo quy định tại Khoản 2 Điều 16 Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ;

+ 01 bản chính danh sách nhân viên của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện theo Mẫu số 03 Phụ lục II Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ;

+ 01 bản sao văn bằng, chứng chỉ, phiếu lý lịch tư pháp được cấp không quá 03 tháng tại thời điểm nộp hồ sơ của từng nhân viên;

+ Bản lý lịch tóm tắt của người đứng đầu hoặc người đại diện theo pháp luật của cơ sở cung cấp dịch vụ theo Mẫu số 04 Phụ lục II Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ;

+ Bản dự kiến quy trình cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng

\* Số lượng hồ sơ: 01 bộ.

**d) Thời hạn giải quyết:** 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

**đ) Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính:** Cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập.

**e) Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính:**

- Cơ quan có thẩm quyền giải quyết: Ủy ban nhân dân quận.

- Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính: Phòng Lao động – Thương binh và Xã hội.

**g) Kết quả thực hiện thủ tục hành chính:** Quyết định của Chủ tịch Ủy ban nhân dân quận công bố cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện, cơ sở cai nghiện ma túy công lập đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng.

**h) Lệ phí:** Không.

**i) Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

- Văn bản đề nghị công bố (công bố lại) đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân đề nghị (Mẫu số 13 Phụ lục II Nghị định số 116/2021/NĐ-CP).

- Danh sách nhân viên của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện (Mẫu số 03 Phụ lục II Nghị định số 116/2021/NĐ-CP).

- Lý lịch tóm tắt của cá nhân, người đứng đầu/người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện (Mẫu số 04 Phụ lục II Nghị định 116/2021/NĐ-CP).

- Quyết định của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện công bố (công bố lại) cơ sở đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng (Mẫu số 14 Phụ lục II Nghị định 116/2021/NĐ-CP).

**k) Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính:**

- Đã được cấp Giấy phép hoạt động cai nghiện ma túy tự nguyện đối với Cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện.

- Đủ điều kiện quy định tại Điều 16 Nghị định số 116/2021/NĐ-CP đối với cơ sở cai nghiện ma túy công lập.

**l) Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính:**

- Luật Phòng, chống ma túy số 73/2021/QH14.

- Nghị định số 116/2021/NĐ-CP ngày 21/12/2021 quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống ma túy, Luật Xử lý vi phạm hành chính về cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy.

- Quyết định số 470/QĐ-LĐTBXH ngày 03/6/2022 của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội về việc công bố thủ tục hành chính mới ban hành thuộc phạm vi chức năng quản lý nhà nước của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội về việc thực hiện chính sách hỗ trợ tiền thuê nhà cho người lao động.

**Mẫu 13. Văn bản đề nghị công bố (công bố lại) đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện tại gia đình, cộng đồng của tổ chức, cá nhân đề nghị**

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CƠ SỞ .....<sup>2</sup>

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

Số: /.....<sup>3</sup>.....

.....<sup>4</sup>....., ngày ... tháng ... năm .....

V/v đề nghị công bố (công bố lại)  
cơ sở đủ điều kiện cung cấp dịch  
vụ cai nghiện ma túy

Kính gửi: Ủy ban nhân dân .....<sup>5</sup>.....

1. Họ, tên cá nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ (*chữ in hoa*): .....

Địa chỉ cung cấp dịch vụ: .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Người đại diện theo pháp luật (đối với cơ sở): .....

Chức danh: ..... Số điện thoại liên lạc: .....

2. Đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện .....<sup>5</sup>..... công bố/công bố lại đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy.

a) Phạm vi dịch vụ: .....<sup>6</sup>.....

b) Loại hình cung cấp dịch vụ: .....<sup>7</sup>.....

Cơ sở cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm, nghĩa vụ theo đúng quy định của pháp luật về cai nghiện và quản lý sau cai nghiện ma túy.

3. Hồ sơ kèm theo gồm:

1) .....

2) .....

**Nơi nhận:**

- Như trên;

- Lưu.....

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN**  
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng  
dấu)

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có);

<sup>2</sup> Tên cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy;

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy;

<sup>4</sup> Địa danh;

<sup>5</sup> Ghi rõ tên cấp Quận/Huyện/Thị xã/Thành phố thuộc tỉnh/Thành phố thuộc thành phố trực thuộc Trung ương;

<sup>6</sup> Ghi rõ dịch vụ cai nghiện ma túy dự kiến cung cấp;

<sup>7</sup> Ghi rõ dịch vụ nội trú hay ngoại trú.

**Mẫu 03. Danh sách nhân viên của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện**

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>

TÊN CƠ SỞ CAI  
NGHIỆN.....<sup>2</sup>

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----

**DANH SÁCH NHÂN VIÊN CỦA CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY**

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội .....<sup>3</sup>.....

**1. Tên cơ sở viết bằng tiếng Việt (ghi bằng chữ in hoa):**

.....

Tên cơ sở viết bằng tiếng nước ngoài (nếu có): .....

Tên cơ sở viết tắt (nếu có): .....

**2. Địa chỉ trụ sở chính:** .....

Điện thoại: .....; E-mail: .....

Trang thông tin điện tử (nếu có): .....

**3. Người đại diện theo pháp luật:** .....

Chức danh: .....

Số điện thoại liên lạc: .....

Cơ sở cam kết nội dung thông tin về nhân viên trong danh sách kèm theo là chính xác.

T T	Họ và tên	Ngày thán g năm sinh	Số CCCD / CMT/ HC	Chức vụ	Trình độ chuyên môn	Vị trí nghie p vụ	Kinh nghiệ m làm việc	Thông tin về hợp đồng lao động			
								Ngày ký	Côn g việc	Thờ i gian làm việc	Thời hạn hợp đòn g

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP  
LUẬT**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

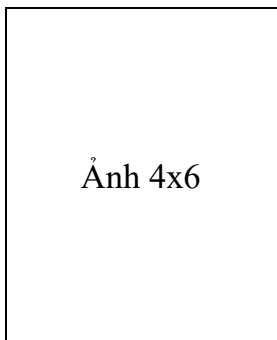
<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có)

<sup>2</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có)

vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

<sup>3</sup> Tên tỉnh/ thành phố trực thuộc trung ương

**Mẫu 04. Lý lịch tóm tắt của cá nhân, người đứng đầu/người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện**



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

.....<sup>1</sup>....., ngày ... tháng ... năm .....

**LÝ LỊCH TÓM TẮT**

**của cá nhân, người đứng đầu/người đại diện theo pháp luật của cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện**

**I. SƠ LƯỢC VỀ BẢN THÂN**

- Họ và tên: ..... Giới tính: .....
- Tên gọi khác: .....
- Sinh ngày .... tháng .... năm .....
- Nơi thường trú/tạm trú: .....
- Nơi ở hiện tại: .....
- Số CCCD/CMND/HC: .....
- Ngày cấp: .../.../.....; Nơi cấp: .....
- Trình độ đào tạo (*ghi rõ trình độ, tên ngành đào tạo cao nhất*): .....

**II. QUÁ TRÌNH HỌC TẬP, LÀM VIỆC**

**1. Quá trình học tập, công tác**

Từ tháng, năm đến tháng, năm	Đã học và tốt nghiệp những trường nào, ở đâu hoặc làm những công việc gì (kể cả hợp đồng lao động) trong cơ quan, đơn vị, tổ chức nào, ở đâu ( <i>kê khai những điểm chính, điểm liên quan đến kinh nghiệm về công tác cai nghiện ma túy, quản lý sau cai nghiện</i> )

**2. Đào tạo, bồi dưỡng về chẩn đoán, xác định nghiện ma túy và điều trị, cai nghiện ma túy**

Tên cơ sở/khóa/lớp đào tạo	Nội dung đào tạo,	Thời gian đào tạo ( <i>từ tháng... năm... đến</i> )	Hình thức đào tạo	Văn bằng, chứng chỉ

<b>tạo, bồi dưỡng</b>	<b>bồi dưỡng</b>	<i>tháng....năm....)</i>		

**Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật. Nếu có gì sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.**

**XÁC NHẬN <sup>2</sup>**  
*(ký, ghi rõ họ, tên, đóng dấu)*

**NGƯỜI KHAI**  
*(ký, ghi rõ họ tên)*

---

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Xác nhận của cơ quan chủ quản hoặc UBND cấp xã nơi cư trú