

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

Số: 15/2005/QĐ-BYT

Hà Nội, ngày 18 tháng 5 năm 2005

QUYẾT ĐỊNH CỦA BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**Ban hành Danh mục mẫu biên bản và quyết định sử dụng trong xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế****BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

Căn cứ Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;

Căn cứ Nghị định số 134/2003/NĐ-CP ngày 14 tháng 11 năm 2003 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính năm 2002;

Căn cứ Nghị định số 49/2003/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2003 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Căn cứ Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06 tháng 4 năm 2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Theo đề nghị của Vụ trưởng Vụ Pháp chế và Chánh Thanh tra Bộ Y tế,

định này Danh mục mẫu biên bản và quyết định sử dụng trong xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực sau 15 ngày, kể từ ngày đăng Công báo. Bãi bỏ Quyết định số 868/1998/QĐ-BYT ngày 04/4/1998 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành mẫu quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực quản lý nhà nước về y tế.

Điều 3. Các Ông, Bà: Chánh Thanh tra, Văn phòng Bộ Y tế, Vụ trưởng Vụ Pháp chế Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, các đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và Thanh tra viên chuyên ngành về vệ sinh, khám bệnh, chữa bệnh và được chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

QUYẾT ĐỊNH:**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ****Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết**Trần Thị Trung Chiến**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 18 tháng 5 năm 2005

**DANH MỤC MẪU BIÊN BẢN VÀ QUYẾT ĐỊNH SỬ DỤNG TRONG
XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ***(ban hành kèm theo Quyết định số 15/2005/QĐ-BYT**ngày 18 tháng 5 năm 2005 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

1. Mẫu Biên bản vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
2. Mẫu Biên bản tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính
3. Mẫu Biên bản khám phương tiện vận tải, đồ vật theo thủ tục hành chính
4. Mẫu Quyết định tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
5. Mẫu Quyết định xử phạt vi phạm hành chính bằng hình thức phạt cảnh cáo trong lĩnh vực y tế (Theo thủ tục đơn giản)
6. Mẫu Quyết định xử phạt vi phạm hành chính bằng hình thức phạt tiền (Theo thủ tục đơn giản)
7. Mẫu Quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
8. Mẫu Quyết định cưỡng chế thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
9. Mẫu Quyết định áp dụng các biện pháp khắc phục hậu quả do vi phạm hành chính gây ra trong trường hợp không áp dụng xử phạt trong lĩnh vực y tế
10. Mẫu Biên bản niêm phong, mở niêm phong y tế
11. Mẫu Biên bản bàn giao hồ sơ, tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
12. Mẫu Biên bản làm việc
13. Mẫu Biên bản chứng nhận
14. Mẫu Biên bản tiêu hủy tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
15. Mẫu Biên bản cưỡng chế thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
16. Mẫu Biên bản tịch thu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
17. Mẫu Quyết định khám phương tiện vận tải, đồ vật theo thủ tục hành chính
18. Mẫu Quyết định trả lại hàng hóa, vật phẩm, phương tiện bị tạm giữ

19. Mẫu Quyết định tịch thu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

20. Mẫu Quyết định giải quyết khiếu nại Quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

21. Mẫu Quyết định tạm đình chỉ thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

22. Mẫu Quyết định hủy quyết định tạm đình chỉ thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

Mẫu số 01

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-VPHC

A¹....., ngày..... tháng..... năm.....

**BIÊN BẢN VI PHẠM HÀNH CHÍNH
TRONG LĨNH VỰC Y TẾ**

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... tại.....

Chúng tôi gồm²:

1. Chức vụ:

2. Chức vụ:

Với sự chứng kiến của³:

1. Nghề nghiệp/chức vụ.....

Địa chỉ thường trú (tạm trú):

Giấy chứng minh nhân dân số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Với sự chứng kiến của⁴:

2. Nghề nghiệp/chức vụ.....

Địa chỉ thường trú (tạm trú):

Giấy chứng minh nhân dân số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Tiến hành lập biên bản vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế đối với:

Ông (bà)/tổ chức⁵:

Năm sinh:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày tại

Đã có các hành vi vi phạm hành chính như sau⁶:

.....

¹ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.² Ghi rõ họ tên, chức vụ người lập biên bản.³ Họ và tên người làm chứng. Nếu có đại diện chính quyền phải ghi rõ họ tên, chức vụ.⁴ Họ và tên người làm chứng. Nếu có đại diện chính quyền phải ghi rõ họ tên, chức vụ.⁵ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.⁶ Ghi cụ thể giờ, ngày, tháng, năm, địa điểm xảy ra vi phạm; mô tả hành vi vi phạm.

.....

.....

.....

.....

Các hành vi trên đã vi phạm vào Điều..... khoản..... điểm..... của Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

Người bị thiệt hại/tổ chức bị thiệt hại ⁷ (nếu có):

Họ tên:

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Ý kiến trình bày của người vi phạm hành chính/đại diện tổ chức vi phạm hành chính:

.....

.....

Ý kiến trình bày của người làm chứng:

.....

.....

.....

Ý kiến trình bày của người/đại diện tổ chức bị thiệt hại do vi phạm hành chính gây ra (nếu có):

.....

.....

.....

Xét cần thiết để ngăn chặn vi phạm, bảo đảm việc xử phạt, chúng tôi yêu cầu:

Ông (bà)/tổ chức..... đình chỉ ngay hành vi vi phạm và áp dụng các biện pháp vi phạm hành chính sau đây:

.....

.....

.....

Chúng tôi tạm giữ những tang vật, phương tiện, vi phạm hành chính và giấy tờ sau để chuyển về:..... để cấp có thẩm quyền giải quyết (nếu có).

⁷ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức bị thiệt hại.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

096866888

Số thứ tự	Tên tang vật, phương tiện, giấy tờ bị tạm giữ	Số lượng	Chủng loại, nhãn hiệu, xuất xứ, tình trạng ⁸	Ghi chú ⁹
.....

Ngoài những tang vật, phương tiện, giấy tờ nêu trên, chúng tôi không tạm giữ thêm thứ gì khác.

Yêu cầu Ông (bà)/đại diện tổ chức vi phạm có mặt tại¹⁰ lúc..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... để giải quyết vụ vi phạm nêu trên.

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ cùng ngày; được lập thành 02 bản bao gồm tờ, có nội dung và giá trị pháp lý như nhau; Biên bản được đọc cho mọi người cùng nghe (đã đưa cho mỗi người tự đọc), cùng công nhận là đúng, cùng ký tên vào từng trang và được giao cho người vi phạm/đại diện tổ chức vi phạm 01 bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có)¹¹:

NGƯỜI VI PHẠM
(HOẶC ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC VI PHẠM)
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI BỊ THIẾT HẠI (NẾU CÓ)
(HOẶC ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC BỊ THIẾT HẠI)
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI CHỨNG KIẾN
(Ký, ghi rõ họ tên)

ĐẠI DIỆN CHÍNH QUYỀN (NẾU CÓ)
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lý do người vi phạm, đại diện tổ chức vi phạm không ký biên bản¹²:

.....

Lý do người bị thiệt hại, đại diện tổ chức bị thiệt hại không ký biên bản¹³:

.....

⁸ Nếu là phương tiện ghi thêm số đăng ký, nếu là ngoại tệ thì ghi xê ri của từng tờ.

⁹ Ghi rõ tang vật, phương tiện có được niêm phong không, nếu có niêm phong thì trên niêm phong phải có chữ ký của người vi phạm (hoặc đại diện của tổ chức vi phạm), có sự chứng kiến của đại diện gia đình, đại diện tổ chức hay đại diện chính quyền không, nếu không có phải ghi rõ có sự chứng kiến của Ông (bà)...

¹⁰ Ghi rõ địa chỉ trụ sở nơi cá nhân, tổ chức vi phạm phải có mặt.

¹¹ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

^{12, 13} Người lập biên bản phải ghi rõ lý do những người này từ chối không ký biên bản.

Mẫu số 02

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-VPHC

A¹⁴....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN

TẠM GIỮ TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN VI PHẠM HÀNH CHÍNH

Căn cứ Điều 45, Điều 46 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Căn cứ Quyết định tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính số..... ngày..... tháng..... năm do¹⁵ chức vụ ký;

Để có cơ sở xác minh thêm vụ việc vi phạm hành chính/hoặc ngăn chặn ngay hành vi vi phạm hành chính,

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... tại.....,

Chúng tôi gồm¹⁶:

1. Chức vụ:

2. Chức vụ:

Người vi phạm hành chính là:

Ông (bà)/tổ chức¹⁷:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Năm sinh:

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Với sự chứng kiến của¹⁸:

1. Nghề nghiệp:

Địa chỉ thường trú:

Giấy chứng minh nhân dân số:.....; Ngày cấp:

¹⁴ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

¹⁵ Ghi họ tên, chức vụ của người ký quyết định tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính.

¹⁶ Họ tên, chức vụ người lập biên bản.

¹⁷ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

¹⁸ Họ và tên người làm chứng. Nếu có đại diện chính quyền phải ghi rõ họ tên, chức vụ.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

09686638

Nơi cấp:.....

2. Nghề nghiệp:

Địa chỉ thường trú:.....

Giấy chứng minh nhân dân số:.....; Ngày cấp:

Nơi cấp:.....

Tiến hành lập biên bản tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính, gồm:.....

Số thứ tự	Tên tang vật, phương tiện bị tạm giữ	Số lượng	Chủng loại, nhãn hiệu, xuất xứ, tình trạng tang vật, phương tiện ¹⁹	Ghi chú ²⁰
.....

Ngoài những tang vật, phương tiện nêu trên, chúng tôi không tạm giữ thêm thứ gì khác.

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ cùng ngày; được lập thành 02 bản bao gồm tờ, có nội dung và giá trị pháp lý như nhau; Biên bản được đọc cho mọi người cùng nghe (đã đưa cho mỗi người tự đọc), cùng công nhận là đúng, cùng ký tên vào từng trang và được giao cho người vi phạm/đại diện tổ chức vi phạm một bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ²¹

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH TẠM GIỮ

(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI VI PHẠM

(HOẶC ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC VI PHẠM)

(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN

(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI CHỨNG KIẾN

(Ký, ghi rõ họ tên)

ĐẠI DIỆN CHÍNH QUYỀN

(Ký, ghi rõ họ tên)

¹⁹ Nếu là phương tiện phải ghi số đăng ký.

²⁰ Ghi rõ tang vật, phương tiện có được niêm phong không, nếu có niêm phong thì trên niêm phong phải có chữ ký của người vi phạm, có sự chứng kiến của đại diện gia đình, đại diện tổ chức hay đại diện chính quyền không, nếu không có phải ghi rõ có sự chứng kiến của Ông (bà)...

²¹ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 03

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-KPTVTDV

A²², ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
KHÁM PHƯƠNG TIỆN VẬN TẢI, ĐỒ VẬT
THEO THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

Căn cứ Điều 45, Điều 48 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... tại.....

Chúng tôi gồm²³:

1. Chức vụ:

2. Chức vụ:

Với sự chứng kiến của²⁴:

1. Nghề nghiệp:

Địa chỉ thường trú:.....

Giấy chứng minh nhân dân số:.....; Ngày cấp:

Nơi cấp:.....

2. Nghề nghiệp:

Địa chỉ thường trú:.....

Giấy chứng minh nhân dân số:.....; Ngày cấp:

Nơi cấp:

Tiến hành khám phương tiện vận tải, đồ vật là:²⁵

.....

Vì có căn cứ cho rằng trong phương tiện vận tải, đồ vật này có cất giấu tang vật vi phạm hành chính.

Chủ phương tiện vận tải, đồ vật (hoặc người điều khiển phương tiện vận tải)²⁶:

1. Nghề nghiệp:

²² Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

²³ Họ tên, chức vụ người lập biên bản.

²⁴ Họ và tên người làm chứng. Nếu có đại diện chính quyền phải ghi rõ họ tên, chức vụ.

²⁵ Ghi rõ loại phương tiện vận tải, đồ vật, số biển kiểm soát (đôi với phương tiện).

²⁶ Ghi rõ họ tên chủ phương tiện vận tải, đồ vật hoặc người điều khiển phương tiện vận tải.

Địa chỉ thường trú:.....
 Giấy chứng minh nhân dân số:..... ; Ngày cấp:
 Nơi cấp:.....
 2. Nghề nghiệp:
 Địa chỉ thường trú:
 Giấy chứng minh nhân dân số:..... ; Ngày cấp:
 Nơi cấp:.....
 Phạm vi khám:.....
 Những tang vật vi phạm hành chính bị phát hiện gồm:

Số thứ tự	Tên tang vật, phương tiện bị tạm giữ	Số lượng	Chủng loại, nhãn hiệu, xuất xứ, tình trạng	Ghi chú

Việc khám phương tiện vận tải (đồ vật) theo thủ tục hành chính kết thúc hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Biên bản được lập thành hai bản có nội dung và giá trị như nhau, chủ phương tiện vận tải, đồ vật/người điều khiển phương tiện vận tải..... được giao một bản.

Biên bản này gồm..... trang, được người vi phạm, người làm chứng, người lập biên bản ký xác nhận vào từng trang.

Sau khi đọc lại biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản, không có ý kiến gì khác và cùng ký vào biên bản hoặc có ý kiến khác như sau:

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ²⁷

NGƯỜI QUYẾT ĐỊNH KHÁM

(Ký, ghi rõ họ tên)

CHỦ PHƯƠNG TIỆN VẬN TẢI, ĐỒ VẬT HOẶC
 NGƯỜI ĐIỀU KHIỂN PHƯƠNG TIỆN
 (Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI THAM GIA KHÁM
 (Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI CHỨNG KIẾN
 (Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI CHỨNG KIẾN
 (Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN
 (Ký, ghi rõ họ tên)

²⁷ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ, tên.

Mẫu số 04

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-TGTVPT

A²⁸, ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
TẠM GIỮ TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN VI PHẠM
HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Điều 45, Điều 46 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Xét²⁹Tôi,³⁰; Chức vụ:

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:**Điều 1. Tạm giữ : Tang vật, phương tiện vi phạm hành chính của:**Ông (bà)/tổ chức³¹:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Những tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế sau đây bị tạm giữ:

.....

²⁸ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

²⁹ Ghi rõ lý do tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính như để xác minh tình tiết làm căn cứ để quyết định xử lý vi phạm hành chính hoặc ngăn chặn ngay hành vi vi phạm. Nếu người tạm giữ không phải là người có thẩm quyền quy định tại Điều 45 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính, thì phải ghi rõ thêm căn cứ để cho rằng nếu không tạm giữ ngay thì tang vật, phương tiện vi phạm hành chính có thể bị tẩu tán, tiêu hủy.

³⁰ Họ tên người ra Quyết định tạm giữ.

³¹ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

09686688

Lý do:

- Đã có hành vi vi phạm hành chính: ³²

Quy định tại điểm..... khoản..... Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

Điều 2. Việc tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính được lập biên bản (kèm theo Quyết định này).

Điều 3. Quyết định này được gửi cho:

- 1. Ông (bà)/tổ chức: để chấp hành
- 2. ³³
- 3.

Quyết định này gồm..... trang, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ý kiến Thủ trưởng của người ra Quyết định tạm giữ ³⁴

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

³² Nếu có nhiều hành vi thì ghi cụ thể từng hành vi vi phạm.

³³ Trường hợp người Quyết định tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính không phải là người có thẩm quyền quy định tại Điều 45 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính thì Quyết định này phải được gửi để báo cáo cho Thủ trưởng của người ra Quyết định tạm giữ.

³⁴ Thủ trưởng của người ra Quyết định tạm giữ (người tạm giữ không có thẩm quyền theo quy định tại Điều 45 Pháp lệnh) có ý kiến về việc tạm giữ, đồng ý hoặc không đồng ý.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

096866688

Mẫu số 05

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-XPHC

A³⁵....., ngày..... tháng..... năm

QUYẾT ĐỊNH
XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH BẰNG HÌNH THỨC
PHẠT CẢNH CÁO TRONG LĨNH VỰC Y TẾ
(Theo thủ tục đơn giản)

Căn cứ Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;
Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế
Xét hành vi vi phạm hành chính do..... thực hiện;
Tôi,³⁶; Chức vụ:
Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Xử phạt cảnh cáo đối với:

Ông (bà)/tổ chức³⁷:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Lý do:

- Đã có hành vi vi phạm hành chính: ³⁸

Quy định tại điểm..... khoản..... Điều..... của Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Những tình tiết liên quan đến việc giải quyết vụ vi phạm:
.....

³⁵ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

³⁶ Họ tên người ra Quyết định xử phạt.

³⁷ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

³⁸ Nếu có nhiều hành vi thì ghi cụ thể từng hành vi vi phạm.

096866683
LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

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

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Quyết định này được gửi cho:

1. Ông (bà)/tổ chức³⁹ để chấp hành;
2.

Quyết định này gồm..... trang không tách rời, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

096866688

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

³⁹ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

Mẫu số 06

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-XPHC

A⁴⁰....., ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH
BẰNG HÌNH THỨC PHẠT TIỀN
(Theo thủ tục đơn giản)

Căn cứ Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;
Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Xét hành vi vi phạm do⁴¹ thực hiện;

Tôi,⁴²; Chức vụ:

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Xử phạt vi phạm hành chính theo thủ tục đơn giản đối với:

Ông (bà)/tổ chức⁴³:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Bằng hình thức phạt tiền với mức phạt là:..... đồng

(Ghi bằng chữ.....).

Lý do:

- Đã có hành vi vi phạm hành chính⁴⁴:.....

⁴⁰ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁴¹ Ghi họ tên người / đại diện tổ chức vi phạm.

⁴² Họ tên người ra Quyết định xử phạt.

⁴³ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

⁴⁴ Nếu có nhiều hành vi thì ghi cụ thể từng hành vi vi phạm.

Hành vi của Ông (bà)/tổ chức..... đã vi phạm quy định tại điểm..... khoản..... Điều..... của Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Những tình tiết liên quan đến việc giải quyết vụ vi phạm:

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

Điều 2. Ông (bà)/tổ chức..... phải nghiêm chỉnh chấp hành Quyết định xử phạt trong thời hạn mười ngày, kể từ ngày được giao Quyết định xử phạt là ngày..... tháng..... năm..... trừ trường hợp.....⁴⁵. Quá thời hạn này, nếu Ông (bà)/tổ chức..... cố tình không chấp hành Quyết định xử phạt thì bị cưỡng chế thi hành.

Số tiền phạt quy định tại Điều 1 phải nộp ngay cho người ra Quyết định xử phạt và được nhận biên lai thu tiền phạt hoặc tại điểm thu phạt số..... của Kho bạc Nhà nước.....⁴⁶ trong vòng mười ngày, kể từ ngày được giao Quyết định xử phạt.

Ông (bà)/tổ chức..... có quyền khiếu nại, khởi kiện đối với Quyết định xử phạt vi phạm hành chính này theo quy định của pháp luật.

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

Quyết định này được giao cho:

- 1. Ông (bà)/tổ chức: để chấp hành;
- 2. Kho bạc..... để thu tiền phạt;
- 3.

Quyết định này gồm..... trang không tách rời, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

⁴⁵ Ghi rõ lý do.

⁴⁶ Ghi rõ tên, địa chỉ Kho bạc.

Mẫu số 07

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-XPHC

A⁴⁷, ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;
Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Căn cứ Biên bản vi phạm hành chính do⁴⁸
lập hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... tại.....;
Tôi,⁴⁹; Chức vụ:;
Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Xử phạt vi phạm hành chính đối với:

Ông (bà)/tổ chức⁵⁰:;
Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):;
Địa chỉ:;
Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

Cấp ngày..... tại

Với các hình thức sau:

1. Hình thức xử phạt chính:

Cảnh cáo/phạt tiền với mức phạt là: đồng.

(Viết bằng chữ:).

2. Hình thức phạt bổ sung (nếu có):

a) Tước quyền sử dụng giấy phép, chứng chỉ hành nghề:

⁴⁷ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁴⁸ Ghi họ tên, chức vụ người lập biên bản.

⁴⁹ Họ tên người ra Quyết định xử phạt.

⁵⁰ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

09686688
Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com
LawSoft

b) Tịch thu tang vật, phương tiện được sử dụng để vi phạm hành chính gồm:

.....
.....

c) Các biện pháp khắc phục hậu quả (nếu có):

Lý do:

- Đã có hành vi vi phạm hành chính ⁵¹:.....
.....

Quy định tại điểm..... khoản..... Điều..... của Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Những tình tiết liên quan đến việc giải quyết vụ vi phạm:
.....
.....

Điều 2. Ông (bà)/tổ chức..... phải nghiêm chỉnh chấp hành Quyết định xử phạt trong thời hạn mười ngày, kể từ ngày được giao Quyết định xử phạt là ngày..... tháng..... năm..... trừ trường hợp được hoãn chấp hành hoặc..... ⁵².

Quá thời hạn này, nếu Ông (bà)/tổ chức..... cố tình không chấp hành Quyết định xử phạt thì bị cưỡng chế thi hành.

Số tiền phạt quy định tại Điều 1 phải nộp vào tài khoản số:..... của Kho bạc Nhà nước..... ⁵³ trong vòng mười ngày, kể từ ngày được giao Quyết định xử phạt.

Ông (bà)/tổ chức..... có quyền khiếu nại, khởi kiện đối với Quyết định xử phạt vi phạm hành chính này theo quy định của pháp luật.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày..... tháng..... năm..... ⁵⁴.

Trong thời hạn ba ngày, Quyết định này được gửi cho:

1. Ông (bà)/tổ chức: để chấp hành;
2. Kho bạc..... để thu tiền phạt;
3.

Quyết định này gồm..... trang không tách rời, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

⁵¹ Nếu có nhiều hành vi thì ghi cụ thể từng hành vi vi phạm.

⁵² Ghi rõ lý do.

⁵³ Ghi rõ tên, địa chỉ Kho bạc.

⁵⁴ Ngày ký Quyết định hoặc ngày do người có thẩm quyền xử phạt quyết định.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

Mẫu số 08

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-CC

A⁵⁵, ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
CƯỜNG CHẾ THI HÀNH QUYẾT ĐỊNH XỬ PHẠT
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Điều 66 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;
Để đảm bảo thi hành Quyết định xử phạt vi phạm hành chính về
số..... ngày..... tháng..... năm..... của;
Tôi,.....⁵⁶ ; Chức vụ:;
Đơn vị:

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Áp dụng biện pháp cưỡng chế để thi hành Quyết định xử phạt vi phạm hành chính số..... ngày..... tháng..... năm của..... về.....
Đối với:.....
Ông (bà)/tổ chức⁵⁷:.....
Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):.....
Địa chỉ:
Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD.....
.....;
Cấp ngày..... tại
* Biện pháp cưỡng chế:⁵⁸

Điều 2. Ông (bà)/tổ chức:..... phải nghiêm chỉnh thực hiện Quyết định này và phải chịu mọi chi phí về việc tổ chức thực hiện các biện pháp cưỡng chế.

⁵⁵ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁵⁶ Ghi họ tên, chức vụ người ra Quyết định cưỡng chế.

⁵⁷ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

⁵⁸ Ghi cụ thể biện pháp cưỡng chế, số tiền cưỡng chế, hoặc các biện pháp khắc phục phải thực hiện.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

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

Quyết định có..... trang không tách rời, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

Quyết định này được giao cho Ông (bà)/tổ chức..... để thực hiện.

Quyết định này được gửi cho:

1. để..... 59
2. để..... 60

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

09686688

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

⁵⁹ Nếu biện pháp cưỡng chế là khấu trừ lương hoặc một phần thu nhập, khấu trừ tiền từ tài khoản tại ngân hàng thì Quyết định được gửi cho cơ quan, tổ chức nơi cá nhân làm việc hoặc ngân hàng để phối hợp thực hiện.

⁶⁰ Nếu biện pháp cưỡng chế là kê biên tài sản hoặc các biện pháp cưỡng chế khác để thực hiện tịch thu tang vật, phương tiện được sử dụng để vi phạm hành chính, buộc khôi phục lại tình trạng ban đầu đã bị thay đổi do vi phạm hành chính gây ra hoặc buộc tháo dỡ công trình xây dựng trái phép, buộc thực hiện các biện pháp khắc phục tình trạng ô nhiễm môi trường, lây lan dịch bệnh, buộc đưa ra khỏi lãnh thổ Việt Nam, buộc tái xuất hàng hóa, vật phẩm, phương tiện, buộc tiêu hủy vật phẩm gây hại cho sức khỏe con người, vật nuôi và cây trồng, văn hóa phẩm độc hại thì Quyết định được gửi cho Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp xã nơi thực hiện việc cưỡng chế để phối hợp thực hiện.

Mẫu số 09

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-KPHQ

A⁶¹....., ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
ÁP DỤNG CÁC BIỆN PHÁP KHẮC PHỤC HẬU QUẢ
DO VI PHẠM HÀNH CHÍNH GÂY RA TRONG TRƯỜNG HỢP
KHÔNG ÁP DỤNG XỬ PHẠT TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Điều.....⁶² Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính ngày 02 tháng 7 năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Vì.....⁶³ nên không áp dụng xử phạt vi phạm hành chính;

Để khắc phục triệt để hậu quả do vi phạm hành chính gây ra,

Tôi,⁶⁴; Chức vụ:

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Áp dụng biện pháp khắc phục hậu quả do vi phạm hành chính đối với Ông (bà)/tổ chức⁶⁵:

Nghề nghiệp (lĩnh vực hoạt động):

Địa chỉ:

Giấy chứng minh nhân dân số/Quyết định thành lập hoặc ĐKKD

.....

Cấp ngày..... tại

⁶¹ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁶² Nếu Quyết định khắc phục hậu quả trong trường hợp hết thời hiệu thì ghi căn cứ vào Điều 10, nếu trong trường hợp hết thời hạn ra Quyết định xử phạt thì ghi căn cứ vào Điều 56 của Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính.

⁶³ Ghi rõ lý do không xử phạt.

⁶⁴ Họ tên người ra Quyết định xử phạt.

⁶⁵ Nếu là tổ chức ghi họ tên, chức vụ người đại diện cho tổ chức vi phạm.

Lý do:.....

- Đã có hành vi vi phạm hành chính: ⁶⁶.....

Quy định tại điểm..... khoản..... Điều..... của Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Những tình tiết liên quan đến việc giải quyết vụ vi phạm:

Lý do không xử phạt vi phạm hành chính:.....

Hậu quả cần khắc phục là:

Biện pháp để khắc phục hậu quả là:.....

Điều 2. Ông (bà)/tổ chức..... phải nghiêm chỉnh chấp hành Quyết định này trong thời hạn mười ngày, kể từ ngày được giao Quyết định là ngày..... tháng..... năm..... trừ trường hợp..... ⁶⁷. Quá thời hạn này, nếu Ông (bà)/tổ chức..... cố tình không chấp hành thì bị cưỡng chế thi hành.

Ông (bà)/tổ chức..... có quyền khiếu nại, khởi kiện đối với quyết định này theo quy định của pháp luật.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày..... tháng..... năm..... ⁶⁸

Quyết định này gồm..... trang không tách rời, được đóng dấu giáp lai giữa các trang.

Trong thời hạn ba ngày, Quyết định này được gửi cho:

1. Ông (bà)/tổ chức: để chấp hành

2.

3.

NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

⁶⁶ Nếu có nhiều hành vi thì ghi cụ thể từng hành vi vi phạm.

⁶⁷ Ghi rõ lý do.

⁶⁸ Ngày ký Quyết định hoặc ngày do người có thẩm quyền quyết định.

Mẫu số 10

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-NP

A⁶⁹, ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
NIÊM PHONG, MỞ NIÊM PHONG Y TẾ⁷⁰

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Tại.....

Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ

2. Chức vụ

Với sự chứng kiến của:

a) Ông (bà):.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

b) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

Tiến hành niêm phong, mở niêm phong⁷¹ y tế số tang vật, phương tiện tạm giữ
theo Quyết định số..... ngày..... tháng..... năm..... của..... chức
vụ:

Số tang vật niêm phong (mở niêm phong) gồm:

.....

.....

.....

.....

⁶⁹ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.⁷⁰ Ghi rõ loại hình niêm phong.⁷¹ Nếu chỉ niêm phong y tế thì bỏ chữ "mở niêm phong" và ngược lại.

.....

 Số tang vật trên đã giao cho ông (bà)..... thuộc đơn vị.....
 chịu trách nhiệm coi giữ và bảo quản.

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Biên bản được lập thành..... bản; mỗi bản gồm..... trang; có nội dung và có giá trị như nhau. Đã giao cho..... 01 bản. Ngoài ra, biên bản này được gửi cho..... và một bản lưu hồ sơ.

Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản, không có ý kiến gì khác và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ⁷²:

.....

Người chứng kiến

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người giữ hàng

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người niêm phong, mở

niêm phong

(Ký, ghi rõ họ tên)

⁷² Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 11

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-BGHSTV-PT

A⁷³....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
BÀN GIAO HỒ SƠ, TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Tại.....

Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ.....

.....

2. Chức vụ.....

.....

Đại diện bên giao.

Đã tiến hành giao hồ sơ, tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế của⁷⁴

cho:.....

1. Chức vụ.....

.....

2. Chức vụ.....

.....

Đại diện bên nhận.

HỒ SƠ GỒM:⁷⁵

Số thứ tự	Tên bút lục hồ sơ	Số trang	Ghi chú

⁷³ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.⁷⁴ Ghi tên người vi phạm, tổ chức vi phạm.⁷⁵ Nếu hồ sơ, tang vật, phương tiện nhiều, lập thành danh mục đính kèm. Danh mục phải có đầy đủ chữ ký của những người có tên trong biên bản.

TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN GỒM ⁷⁶

Số thứ tự	Tang vật, phương tiện	Trọng lượng, số lượng	Ghi chú

Chúng tôi lập biên bản bàn giao hồ sơ, tang vật, phương tiện ghi trên để xử lý theo quy định

.....
 Các tang vật đã được kiểm tra lại, nhận đầy đủ và niêm phong, giao cho ông (bà)..... là thủ kho chịu trách nhiệm coi giữ ⁷⁷.

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Biên bản được lập thành..... bản; mỗi bản gồm..... trang; có nội dung và có giá trị như nhau. Đã giao cho..... 01 bản và một bản lưu hồ sơ.

Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ⁷⁸

.....

Đại diện bên nhận

(Ký, ghi rõ họ tên)

Đại diện bên giao

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Thủ kho

(Ký, ghi rõ họ tên)

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên)

⁷⁶ Ghi rõ tên hàng, quy cách, chất lượng. Nếu hồ sơ, tang vật, phương tiện nhiều, lập thành danh mục đính kèm. Danh mục phải có đầy đủ chữ ký của những người có tên trong biên bản.

⁷⁷ Đôi với tang vật đã niêm phong, phải ghi rõ số, ký hiệu (hoặc chữ ký) ở niêm phong vào cột ghi chú.

⁷⁸ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 12

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-LV

A⁷⁹....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN LÀM VIỆC

Hôm nay, hồi giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Tại.....

Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ..... đơn vị.....

2. Chức vụ..... đơn vị.....

Đã làm việc với:

a) Ông (bà):..... Năm sinh:.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

b) Ông (bà):..... Năm sinh:.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

Về việc:

Nội dung làm việc:

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

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

096866588

⁷⁹ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

Biên bản kết thúc vào lúc..... giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Biên bản được lập thành.....bản; mỗi bản gồm..... trang không tách rời; có nội dung và có giá trị pháp lý như nhau.

Đã giao cho01 bản.

Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ⁸⁰:

.....

Người tham gia làm việc

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người lập biên bản

(Ký, ghi rõ họ tên)

⁸⁰ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 13

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-CN

A⁸¹....., ngày..... tháng..... năm.....**BIÊN BẢN CHỨNG NHẬN**

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Tại.....

Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ..... đơn vị.....

2. Chức vụ..... đơn vị.....

Với sự chứng kiến của:

a) Ông (bà):..... Năm sinh:.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

b) Ông (bà):..... Năm sinh:.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

Chúng nhận rằng ⁸²:

.....

.....

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Biên bản được lập thành..... bản; mỗi bản gồm..... trang; có nội dung như nhau.

Đã giao cho..... 01 bản.

⁸¹ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh⁸² Ghi nội dung sự việc cần chứng nhận

Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ⁸³:

.....
.....

NGƯỜI CHỨNG KIẾN
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN
(Ký, ghi rõ họ tên)

096866688

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

⁸³ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 14

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-THTV-PT

A⁸⁴....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
TIÊU HỦY TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Tại.....

Tiến hành việc tiêu hủy tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế theo Quyết định số:..... ngày..... tháng..... năm..... của.....

Chúng tôi gồm:

1. Chức vụ..... đơn vị.....
2. Chức vụ..... đơn vị.....
3. Chức vụ..... đơn vị.....
4. Chức vụ..... đơn vị.....

Với sự chứng kiến của:

a) Ông (bà):.....

Quốc tịch:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp.....

b) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp..... Chúng
nhận rằng⁸⁵:

.....

⁸⁴ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.⁸⁵ Ghi cụ thể quá trình tiến hành tiêu hủy.

Mẫu số 15

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-CC

A⁸⁷....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
CƯỜNG CHẾ THI HÀNH QUYẾT ĐỊNH XỬ PHẠT
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Hôm nay, hồi giờ..... ngày..... tháng..... năm

Tại.....

Thực hiện Quyết định cưỡng chế thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế số:..... ngày..... tháng..... năm..... của.....

Chúng tôi gồm⁸⁸

- 1. Chức vụ..... đơn vị.....
- 2. Chức vụ..... đơn vị.....
- 3. Chức vụ..... đơn vị.....
- 4. Chức vụ..... đơn vị.....

Với sự chứng kiến của:

a) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... Ngày cấp:

Nơi cấp.....

b) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp.....

⁸⁷ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁸⁸ Ghi tên của những người tham gia thực hiện cưỡng chế thuộc cơ quan y tế và các cơ quan khác phối hợp theo quy định tại Điều 66 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính năm 2002.

096866388

Đã tiến hành cưỡng chế theo thủ tục hành chính đối với: Ông (bà) ⁸⁹:

.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp

Biện pháp cưỡng chế: ⁹⁰

.....

.....

Kết quả cưỡng chế như sau:

.....

.....

.....

Việc cưỡng chế kết thúc vào lúc giờ..... ngày..... tháng..... năm.....

Quá trình cưỡng chế ông, (bà)..... đã tuân thủ theo đúng quy định của pháp luật.

Biên bản được lập thành..... bản; mỗi bản gồm..... trang không tách rời; có nội dung và có giá trị như nhau.

Đã giao cho..... 01 bản.

Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ⁹¹:.....

.....

Người lập biên bản cưỡng chế

(Ký, ghi rõ họ tên)

Đại diện cơ quan phối hợp

(Ký, ghi rõ họ tên)

Cá nhân hoặc đại diện

tổ chức bị cưỡng chế

(Ký, ghi rõ họ tên) ⁹²

Người chứng kiến

(Ký, ghi rõ họ tên) ⁹³

⁸⁹ Ghi rõ tên tổ chức (địa chỉ) hoặc cá nhân bị cưỡng chế (địa chỉ, nghề nghiệp, ngày, tháng, năm sinh, số chứng minh thư, hộ chiếu ngày, tháng, năm cấp, nơi cấp).

⁹⁰ Ghi rõ biện pháp cưỡng chế quy định tại Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

⁹¹ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

^{92, 93} Trường hợp cá nhân hoặc người đại diện tổ chức bị cưỡng chế, người chứng kiến từ chối ký, thì người lập biên bản vi phạm phải ghi rõ lý do vào biên bản vi phạm.

Mẫu số 16

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN LẬP BIÊN BẢN

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

Số: /BB-TTTV-PT

A⁹⁴....., ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN
TỊCH THU TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Quyết định⁹⁵:..... ngày..... tháng..... năm..... do

.....
chức vụ..... ký⁹⁶⁽³⁾;

Hôm nay, hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm..... tại

Chúng tôi gồm⁹⁷:

1. Chức vụ..... đơn vị.....

2. Chức vụ..... đơn vị.....

Tiến hành lập biên bản tịch thu hàng hóa, tang vật, phương tiện vi phạm hành chính của:

Ông (bà)/tổ chức:

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Với sự chứng kiến của⁹⁸

⁹⁴ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

⁹⁵ Ghi tên quyết định là quyết định xử phạt hoặc quyết định tịch thu hàng hóa, vật phẩm, phương tiện vi phạm hành chính về y tế.

⁹⁶ Ghi họ tên, chức vụ của người ký quyết định tạm giữ tang vật, phương tiện vi phạm hành chính

⁹⁷ Họ tên và chức vụ người lập biên bản

⁹⁸ Họ và tên người làm chứng. Nếu có đại diện chính quyền phải ghi rõ họ tên, chức vụ.

a) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

b) Ông (bà):.....

Địa chỉ:

Nghề nghiệp:

Giấy CMND hoặc hộ chiếu số:..... ngày cấp..... nơi cấp.....

Hàng hóa, tang vật, phương tiện vi phạm hành chính bị tịch thu gồm:

Số thứ tự	Tên hàng hóa tang vật, phương tiện bị tịch thu	Số lượng	Chủng loại, nhãn hiệu, xuất xứ, tình trạng tang vật, phương tiện ⁹⁹	Ghi chú ¹⁰⁰

Biên bản kết thúc vào hồi..... giờ..... ngày..... tháng..... năm

Biên bản được lập thành..... bản; mỗi bản gồm..... trang không tách rời; có nội dung và giá trị như nhau.

Đã giao cho..... 01 bản.

⁹⁹ Nếu là phương tiện ghi thêm biển số đăng ký.

¹⁰⁰ Ghi rõ hàng hóa tang vật, phương tiện có được niêm phong không, nếu có niêm phong thì trên niêm phong phải có chữ ký của người vi phạm, có sự chứng kiến của người chứng kiến, đại diện tổ chức hay đại diện chính quyền (nếu có); Nếu hồ sơ, tang vật, phương tiện nhiều, lập thành danh mục đính kèm. Danh mục phải có đầy đủ chữ ký của những người có tên trong biên bản.

VI Sau khi đọc biên bản, những người có mặt đồng ý về nội dung biên bản và cùng ký vào biên bản.

Ý kiến bổ sung khác (nếu có) ¹⁰¹:

.....
.....

Người ra Quyết định tịch thu

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người lập biên bản

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người vi phạm

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người chứng kiến

(Ký, ghi rõ họ tên)

Đại diện chính quyền (nếu có)

hoặc đại diện tổ chức vi phạm

(Ký, ghi rõ họ tên)

096866688

¹⁰¹ Những người có ý kiến khác về nội dung biên bản phải tự ghi ý kiến của mình, lý do có ý kiến khác, ký và ghi rõ họ tên.

Mẫu số 17

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-KPT-ĐV

A¹⁰²....., ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
KHÁM PHƯƠNG TIỆN VẬN TẢI, ĐỒ VẬT
THEO THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

Căn cứ Điều 43, 48 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

Xét đề nghị của ông (bà):..... chức vụ.....
thuộc

Để thu thập tang vật, phương tiện vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Tôi: ¹⁰³..... Chức vụ

Đơn vị:

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Khám ¹⁰⁴.....

.....

thuộc ¹⁰⁵..... tại khu vực ¹⁰⁶.....

¹⁰² Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

¹⁰³ Họ tên người ra quyết định.

¹⁰⁴ Ghi tên phương tiện vi phạm (biển kiểm soát), đồ vật bị khám.

¹⁰⁵ Ghi tên chủ sở hữu phương tiện, đồ vật vi phạm.

¹⁰⁶ Ghi rõ địa chỉ khám phương tiện vận tải, đồ vật.

096856688

81 02 11

Điều 2. Ông (bà)..... có trách nhiệm thi hành Quyết định này theo đúng quy định của pháp luật.

Nơi nhận:

- Như Điều 2..... bản
- Lưu..... bản.

Người ra quyết định
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

09686688

Mẫu số 18

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-TLHHVP-PT

A¹⁰⁷....., ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
TRẢ LẠI HÀNG HÓA, VẬT PHẨM,
PHƯƠNG TIỆN BỊ TẠM GIỮ

Căn cứ Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Căn cứ biên bản vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế số:

Xét thấy không cần thiết phải áp dụng Quyết định tạm giữ tang vật phương tiện số ngày.... tháng..... năm..... của

QUYẾT ĐỊNH:**Điều 1.** Trả lại¹⁰⁸

.....

.....

cho ông (bà)/tổ chức¹⁰⁹

địa chỉ

Điều 2. Các ông (bà)

..... có trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 2..... bản
- bản
- Lưu..... bản

Người ra quyết định*(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)*¹⁰⁷ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.¹⁰⁸ Ghi rõ số hàng hóa, vật phẩm, phương tiện do cơ quan hải quan trả lại. Nếu tang vật, phương tiện vi phạm hành chính nhiều thì lập bảng thống kê đính kèm Quyết định.¹⁰⁹ Ghi rõ họ tên người được trả lại hàng hóa, phương tiện vật phẩm.

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-TTTV-PT

A ¹¹⁰..... , ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
TỊCH THU TANG VẬT, PHƯƠNG TIỆN VI PHẠM HÀNH CHÍNH
TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

..... 111

Căn cứ khoản 4 Điều 61 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005 của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Căn cứ biên bản số..... ngày..... tháng..... năm
do lập;

Tôi ¹¹²..... chức vụ.....

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tịch thu 113

¹¹⁰ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

¹¹¹ Ghi rõ từng trường hợp:

- Không xác định được chủ sở hữu; - Quá thời hạn không tái xuất; - Không có người đến nhận;
- Hàng hóa tang vật vi phạm do người dưới 14 tuổi vận chuyển; - Tịch thu tang vật vi phạm hành chính thuộc loại cấm lưu thông, lưu hành trong trường hợp quá thời hạn không ra quyết định xử phạt.

¹¹² Họ tên, chức vụ người ra quyết định tịch thu.

¹¹³ Ghi rõ hàng hóa, tang vật hoặc phương tiện bị tịch thu.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

Điều 2. Trình tự, thủ tục tịch thu hàng hóa, tang vật thực hiện theo quy định tại Điều 60, 61 Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành chính 2002.

Điều 3. Các ông (bà).....
và ông (bà)..... có trách nhiệm thi hành quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 3... bản;
- bản;
- Lưu..... bản.

Người ra quyết định

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Mẫu số 20

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-GQKN

A ¹¹⁴..... , ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
GIẢI QUYẾT KHIẾU NẠI QUYẾT ĐỊNH XỬ PHẠT VI PHẠM
HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

..... ¹¹⁵

Căn cứ Điều..... Luật Khiếu nại, tố cáo;
Căn cứ Điều..... Pháp lệnh Xử lý vi phạm hành
chính năm 2002;

Căn cứ Điều..... Nghị định số 45/2005/NĐ-CP ngày 06/4/2005
của Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế

Căn cứ.....
.....

Xét đơn khiếu nại đề ngày..... tháng..... năm..... của ¹¹⁷..... về
nội dung Quyết định số:..... ngày..... tháng..... năm.....
của ¹¹⁸.....

Căn cứ hồ sơ vụ việc liên quan đến nội dung khiếu nại ¹¹⁹:

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

¹¹⁴ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

¹¹⁵ Ghi rõ chức danh người có thẩm quyền giải quyết khiếu nại.

¹¹⁶ Các văn bản pháp luật là căn cứ để giải quyết nội dung khiếu nại.

¹¹⁷ Ghi rõ họ tên, địa chỉ của người khiếu nại.

¹¹⁸ Ghi rõ họ tên, chức danh của người ra quyết định.

¹¹⁹ Tóm tắt nội dung khiếu nại, khiếu nại ở đâu, về việc gì, lý do khiếu nại, yêu cầu của người
khiếu nại, kết luận về việc khiếu nại (đúng hay sai).

Từ những căn cứ trên

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. ¹²⁰

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

Điều 2. ¹²¹

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

Điều 3. Trong thời gian 30 ngày kể từ ngày nhận được quyết định giải quyết khiếu nại này mà ông (bà)/tổ chức..... không đồng ý với nội dung giải quyết khiếu nại thì có quyền khiếu nại đến người có thẩm quyền giải quyết khiếu nại tiếp theo hoặc khởi kiện vụ án hành chính tại Tòa án theo quy định của pháp luật.

Điều 4. Các ông (bà)..... và ông (bà)..... có trách nhiệm thi hành Quyết định này.

- Nơi nhận:**
- Như Điều 4... bản;
 - bản;
 - Lưu..... bản.

Người ra quyết định
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

¹²⁰ Giữ nguyên, sửa đổi hoặc hủy bỏ hoặc yêu cầu sửa đổi, hủy bỏ một phần hay toàn bộ quyết định hành chính hoặc hành vi hành chính bị khiếu nại.
¹²¹ Giải quyết các nội dung cụ thể về quyền lợi của người khiếu nại trong nội dung khiếu nại.

LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

Mẫu số 21

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-TĐC

A¹²²....., ngày..... tháng..... năm.....

QUYẾT ĐỊNH
TẠM ĐÌNH CHỈ THI HÀNH QUYẾT ĐỊNH XỬ PHẠT
VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ

Căn cứ Điều 35, Điều 42 Luật Khiếu nại, tố cáo;

Căn cứ Quyết định..... số..... ngày..... tháng..... năm.....

của.....

Xét thấy cần thiết phải tạm đình chỉ việc thi hành quyết định hành chính trong lĩnh vực y tế để tránh hậu quả xảy ra;

Tôi:.....¹²³ Chức vụ

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tạm đình chỉ thi hành quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế số..... ngày..... tháng..... năm..... của

Điều 2. Thời hạn tạm đình chỉ thi hành Quyết định nêu trên kể từ ngày..... tháng..... năm..... đến ngày..... tháng..... năm.....

Điều 3. Các Ông (bà)..... và Ông, (bà)..... có trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 3..... Bản;
- Bản;
- Lưu..... Bản.

Người ra quyết định

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

¹²² Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.

¹²³ Ghi rõ họ tên người ra quyết định.

09636683
Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com

Mẫu số 22

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH

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

Số: /QĐ-HQĐTĐC

A¹²⁴....., ngày..... tháng..... năm.....**QUYẾT ĐỊNH**

**HỦY QUYẾT ĐỊNH TẠM ĐÌNH CHỈ THI HÀNH QUYẾT ĐỊNH
XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ**

Căn cứ Điều 35, Điều 42 Luật Khiếu nại, tố cáo;

Căn cứ Quyết định số..... ngày..... tháng..... năm..... do.....

Căn cứ Quyết định tạm đình chỉ thi hành quyết định hành chính trong lĩnh vực y tế số..... ngày..... tháng..... năm..... do.....

Xét cần thiết phải thi hành quyết định hành chính trong lĩnh vực y tế;

Tôi:.....¹²⁵ Chức vụ

Đơn vị

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Hủy Quyết định tạm đình chỉ thi hành Quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế số..... ngày..... tháng..... năm..... do..... ban hành.

¹²⁴ Ghi địa danh hành chính cấp tỉnh.¹²⁵ Ghi rõ họ tên người ra quyết định.

Điều 2. Quyết định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế số.....
ngày..... tháng..... năm..... của..... có hiệu lực thi hành kể
từ ngày ký Quyết định này.

Điều 3. Các ông (bà).....
và ông (bà)..... có trách nhiệm thi hành
Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 3..... Bản;
- Bản;
- Lưu..... Bản.

Người ra quyết định
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)