

UBND TỈNH CÀ MAU
VĂN PHÒNG

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

Số: 615 /VP-NC

Cà Mau, ngày 26 tháng 6 năm 2015

V/v đính chính văn bản

Kính gửi:

- Bộ Tư pháp;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- Ủy ban MTTQ VN tỉnh;
- Thủ trưởng sở, ban, ngành tỉnh;
- Chủ tịch UBND huyện, thành phố Cà Mau;
- Chủ tịch UBND xã, phường, thị trấn.

Ngày 25 tháng 4 năm 2015, Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau ban hành Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau.

Do sơ suất, các *Mẫu* kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND không đúng. Vì vậy, Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau gửi lại các *Mẫu* để các đơn vị thực hiện (*kèm theo 04 Mẫu*).

Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau xin đính chính các *Mẫu* kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND để các đơn vị thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Công TTĐT tỉnh;
- Trung tâm CB-TH;
- NC (A);
- Lưu: VT, Mi27.

CHÁNH VĂN PHÒNG



Nguyễn Thanh Luận

09944727

Mẫu số: 01

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau
Ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau



TÊN CƠ QUAN LẬP SỔ

**SỔ THEO DÕI VĂN BẢN ĐẾN
(TỰ KIỂM TRA, KIỂM TRA)**

NĂM ...

Mẫu số: 01

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau
ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau

STT	Tên loại văn bản*	Số, ký hiệu; ngày, tháng, năm ban hành văn bản; trích yếu nội dung	Ngày, tháng, năm nhận văn bản	Ngày, tháng, năm phân công	Người thực hiện tự kiểm tra, kiểm tra	Ghi chú**
1						
2						
....						

Lãnh đạo cơ quan tự kiểm tra (kiểm tra)
(ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày.... tháng....năm....

Người lập sổ
(ký, ghi rõ họ tên)

* Ghi Nghị quyết, Quyết định, Chỉ thị

** Ghi rõ họ, tên người phân công

Mẫu số: 02

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau



DANH MỤC VĂN BẢN TỰ KIỂM TRA (KIỂM TRA) *.....

STT	Tên loại văn bản**	Số, ký hiệu; ngày, tháng, năm ban hành; trích yếu nội dung	Kết quả tự kiểm tra (kiểm tra)***	Người thực hiện tự kiểm tra, kiểm tra	Ghi chú
1					
2					
....					

Lãnh đạo cơ quan tự kiểm tra (kiểm tra)
(ký, ghi rõ họ tên)

Người lập danh mục
(ký, ghi rõ họ tên)

* Ghi rõ 6 tháng hoặc năm

** Ghi Nghị quyết, Quyết định, Chỉ thị

*** Ghi văn bản phù hợp hoặc không phù hợp

Mẫu số: 03

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau
ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau

PHIẾU TỰ KIỂM TRA (KIỂM TRA) VĂN BẢN QPPL CÓ DẤU HIỆU TRÁI PHÁP LUẬT

Người kiểm tra văn bản:

Cơ quan/đơn vị công tác:

Văn bản được kiểm tra*:

STT**	Dấu hiệu trái pháp luật	Cơ sở pháp lý	Ý kiến của người kiểm tra văn bản	
			Về dấu hiệu trái pháp luật	Đề xuất xử lý
1				
2				
...				

Người kiểm tra***

* Ghi rõ tên, số, ký hiệu; ngày, tháng, năm ban hành, cơ quan ban hành và trích yếu văn bản

** Ghi lần lượt các dấu hiệu trái pháp luật

*** Người kiểm tra ký, ghi rõ họ, tên

Mẫu số: 04

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau
ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau



TÊN CƠ QUAN LẬP SỔ

**SỔ THEO DÕI XỬ LÝ VĂN BẢN CÓ DẤU HIỆU
TRÁI PHÁP LUẬT (TỰ KIỂM TRA, KIỂM TRA)**

NĂM ...

Mẫu số: 04

Ban hành kèm theo Quyết định số 11/2015/QĐ-UBND ngày 25 tháng 4 năm 2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau ban hành Quy chế kiểm tra, xử lý văn bản quy phạm pháp luật trên địa bàn tỉnh Cà Mau

STT	Văn bản có dấu hiệu trái pháp luật*	Đề xuất xử lý				Kết quả xử lý		Ghi chú
		Văn bản đề xuất**	Nội dung đề xuất	Người ký	Cơ quan/người có trách nhiệm xử lý	Văn bản xử lý***	Nội dung xử lý	
1								
2								
.....								

* Ghi rõ tên, số, ký hiệu, ngày, tháng, năm ban hành, tên cơ quan ban hành, trích yếu văn bản

** Ghi rõ tên, số ký hiệu, ngày, tháng, năm ban hành văn bản đề xuất

*** Ghi rõ tên, số, ký hiệu, ngày, tháng, năm ban hành, người ký văn bản xử lý