

**Mẫu 05. Phương án tài chính của cơ sở cai nghiện ma túy tự nguyện**

TÊN CƠ, 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  
-----

.....<sup>3</sup>....., ngày ... tháng ... năm .....

**PHƯƠNG ÁN TÀI CHÍNH****I. THÔNG TIN VỀ CƠ SỞ**

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

**2. Người đại diện theo pháp luật**

- Số CCCD/thẻ căn cước/hộ chiếu: .....

- Địa chỉ trụ sở chính: .....

- Cơ sở vật chất, trang thiết bị (Khái quát toàn bộ cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện có của cơ sở): .....

**3. Tổ chức bộ máy, nhân sự**

- Tổng số nhân viên: .....

- Cơ cấu tổ chức bộ máy: .....

**II. PHƯƠNG ÁN HOẠT ĐỘNG**

1. Mục tiêu/ định hướng phát triển (dự kiến số lượt dịch vụ/người nghiện được tiếp nhận trong 3 năm, 5 năm): .....

**2. Các dịch vụ cai nghiện ma túy của cơ sở cai nghiện tự nguyện**

- Cung cấp dịch vụ tại cơ sở cai nghiện: .....

- Cung cấp dịch vụ tại gia đình, cộng đồng: .....

- Các dịch vụ khác: .....

3. Giá dịch vụ cai nghiện dự kiến: .....

**III. PHƯƠNG ÁN TÀI CHÍNH**

1. Phương án về doanh thu, chi phí, lợi nhuận trong 03 năm đầu: .....

2. Phương án tài chính khác: .....

**IV. KẾT LUẬN**

.....

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN**  
(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 sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

<sup>3</sup> Địa danh.