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

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN1 **TÊN CƠ SỞ CAI NGHIỆN………2 -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
|  | *………3………, 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. Cơ sở vật chất, trang thiết bị**

- 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)* |

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

1 Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có)

2 Tên cơ sở cai nghiện ma túy/cơ sở cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy tự nguyện

3 Địa danh