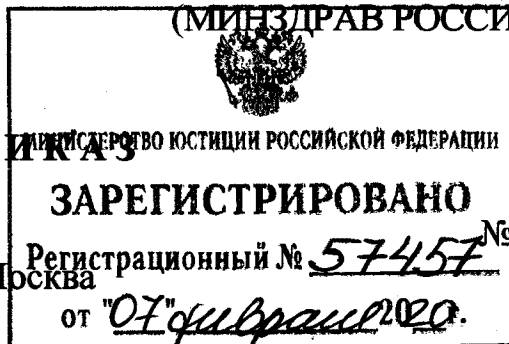


МИНИСТЕРСТВО  
ЮСТИЦИИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЮСТ РОССИИ)

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

от 3 февраля 2020 г.



**Об утверждении Порядка осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию**

В соответствии с частью второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2954; 2019, № 23, ст. 2915), абзацем вторым подпункта 1 пункта 1 Положения о Министерстве юстиции Российской Федерации, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 13.10.2004 № 1313 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 42, ст. 4108; 2018, № 23, ст. 3261), подпунктом «г» пункта 4 Положения об уголовно-исполнительных инспекциях, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.06.1997 № 729 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 25, ст. 2947; 2012, № 18, ст. 2224), и пунктом 1 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 45, ст. 5822), п р и к а з ы в а е м:

Утвердить Порядок осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию согласно приложению.

Министр юстиции  
Российской Федерации

К.А. Чуйченко

Министр здравоохранения  
Российской Федерации

М.А. Мурашко

**Порядок осуществления контроля за исполнением осужденными, признанными больными наркоманией, обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок определяет организацию осуществления уголовно-исполнительными инспекциями (далее – инспекции) контроля за исполнением обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осужденными, признанными больными наркоманией, которым назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы (далее – осужденные).

2. При осуществлении контроля за исполнением осужденными обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию инспекции руководствуются Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства юстиции Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также настоящим Порядком.

**II. Постановка осужденных на учет и осуществление контроля за прохождением осужденными лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации**

3. Инспекция осуществляет контроль за исполнением осужденными обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию на основании судебного решения, в соответствии с которым на осужденного возложена такая обязанность, предусмотренная статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, копия которого, заверенная судом (далее – копия судебного решения), поступает в инспекцию и приобщается к личному делу осужденного.

При смене осужденным места жительства инспекция по новому месту жительства осужденного осуществляет его постановку на учет на основании

личного дела, содержащего указанную в настоящем пункте копию судебного решения, поступившую из инспекции, на учете которой он состоял.

4. В случае возникновения сомнений и неясностей при исполнении приговора, судебного решения сотрудник инспекции разъясняет осужденному его право на обращение в суд для разрешения вопросов, связанных с возложением на него обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию<sup>1</sup>, и направляет в суд представление о разъяснении сомнений и неясностей, возникших при исполнении судебного решения.

5. В день поступления указанной копии судебного решения сотрудник инспекции регистрирует ее в журнале входящих документов и журнале учета осужденного, на которого судом возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации (приложение № 1 к настоящему Порядку).

6. Днем постановки осужденного на учет является день поступления в инспекцию копии судебного решения или личного дела осужденного, поступившего из инспекции по его предыдущему месту жительства.

7. В день постановки на учет осужденного сотрудник инспекции: направляет в суд, вынесший судебное решение, извещение (приложение № 2 к настоящему Порядку);

направляет сообщение в орган внутренних дел и в военный комиссариат по месту постоянной регистрации осужденного о постановке его на учет (приложение № 3 к настоящему Порядку);

направляет в инспекцию, на учете которой состоял осужденный, сообщение о получении личного дела или копии судебного решения (приложение № 4 к настоящему Порядку);

заполняет учетную карточку на осужденного (приложение № 5 к настоящему Порядку);

путем направления уведомления (приложение № 6 к настоящему Порядку) вызывает осужденного в инспекцию для разъяснения его прав и обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию. Дата явки осужденного определяется с учетом объективных обстоятельств (расстояния, выходных, праздничных дней), но не позднее десяти рабочих дней со дня постановки его на учет. Уведомление осужденного также может осуществляться посредством телефонной, электронной связи (при наличии сведений о телефонном номере осужденного, электронной почте и иных). Несовершеннолетний осужденный вызывается в инспекцию вместе с его родителями или иными законными представителями.

---

<sup>1</sup> Пункт 15 статьи 397, пункт 2 части первой статьи 399 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52 (ч. 1), ст. 4921; 2018, № 18, ст. 2566).

8. В день явки в инспекцию осужденного сотрудник инспекции проводит беседу с осужденным, в ходе которой:

проверяет документы, удостоверяющие личность осужденного, его родителей или иных законных представителей;

заполняет анкету (приложение № 7 к настоящему Порядку);

разъясняет осужденному обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию;

получает информацию от осужденного о медицинской организации, в которой он планирует проходить лечение от наркомании, с учетом его права на выбор медицинской организации, установленного статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 27, ст. 3477);

получает письменное согласие осужденного на предоставление инспекции сведений, касающихся осужденного и составляющих врачебную тайну (далее – письменное согласие осужденного).

9. По окончании беседы с осужденным сотрудник инспекции:

составляет документ об обязанности осужденного пройти лечение от наркомании в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации – подписку (приложение № 8 к настоящему Порядку);

выдает памятку осужденному, на которого возложена обязанность пройти лечение от наркомании в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации (приложение № 9 к настоящему Порядку).

10. После получения от осужденного информации о медицинской организации, в которой он планирует проходить лечение от наркомании, с учетом его права на выбор медицинской организации, установленного статьей 21 Федерального закона, инспекция в течение 14 календарных дней направляет запрос почтовой, электронной или факсимильной связью в медицинскую организацию об исполнении им обязанности пройти лечение от наркомании (приложение № 10 к настоящему Порядку) с приложением копии письменного согласия осужденного.

11. После окончания лечения от наркомании сотрудник инспекции вызывает осужденного в инспекцию с целью получения информации:

о медицинской организации, в которой он планирует проходить медицинскую реабилитацию;

об организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, в которой он планирует проходить социальную реабилитацию.

По окончании беседы с осужденным сотрудник инспекции:

составляет документ об обязанности осужденного пройти медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации – подписку (приложение № 11 к настоящему Порядку);

выдает памятку осужденному, на которого возложена обязанность пройти медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации (приложение № 12 к настоящему Порядку).

12. После получения от осужденного информации о медицинской организации, в которой он будет проходить медицинскую реабилитацию, с учетом его права на выбор медицинской организации, установленного статьей 21 Федерального закона, инспекция в течение трех рабочих дней направляет запрос почтовой, электронной или факсимильной связью в медицинскую организацию об исполнении им обязанности пройти медицинскую реабилитацию (приложение № 13 к настоящему Порядку) с приложением копии письменного согласия осужденного.

После получения от осужденного информации об организации, в которой он будет проходить социальную реабилитацию, инспекция в течение трех рабочих дней направляет запрос почтовой, электронной или факсимильной связью в данную организацию об исполнении им обязанности пройти социальную реабилитацию (приложение № 14 к настоящему Порядку).

13. В целях контроля за соблюдением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию сотрудник инспекции:

не реже одного раза в месяц проводит беседу с осужденным, в ходе которой получает информацию о прохождении им лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации;

не реже одного раза в месяц с начала прохождения осужденным лечения от наркомании в письменной форме запрашивает в медицинской организации информацию об исполнении им обязанности пройти лечение от наркомании (приложение № 10 к настоящему Порядку) с приложением копии письменного согласия осужденного;

не реже одного раза в месяц с начала прохождения осужденным медицинской реабилитации с согласия осужденного запрашивает в медицинской организации информацию об исполнении им обязанности пройти медицинскую реабилитацию (приложение № 13 к настоящему Порядку) с приложением копии письменного согласия осужденного;

не реже одного раза в месяц с начала прохождения осужденным социальной реабилитации запрашивает в организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, информацию об исполнении им обязанности пройти социальную реабилитацию (приложение № 14 к настоящему Порядку);

не реже одного раза в квартал запрашивает в органе внутренних дел по месту жительства осужденного информацию о привлечении его к уголовной и (или) административной ответственности;

ежемесячно в отношении осужденного к штрафу запрашивает информацию об исполнении наказания в виде штрафа в подразделении территориального органа Федеральной службы судебных приставов по месту жительства осужденного.

По итогам указанных мероприятий сотрудником инспекции составляются справки и рапорты о результатах проведенных мероприятий, которые приобщаются к личному делу осужденного.

14. При изменении осужденным места жительства инспекция, на учете в которой он состоит, направляет запрос в инспекцию по новому месту жительства осужденного с целью проведения проверки факта его проживания по новому месту жительства. Указанная проверка проводится в течение трех рабочих дней с момента получения запроса. При установлении в ходе проверки факта проживания осужденного по новому месту жительства инспекцией по новому месту жительства запрашивается в инспекцию, на учете в которой состоит осужденный, личное дело, а также копия учетной карточки, заверенная оттиском печати и подписью начальника инспекции. В случае, если факт проживания осужденного по указанному в запросе адресу в ходе проверки не подтвердился, инспекция в течение 24 часов информирует о данном факте инспекцию, на учете в которой состоит осужденный, с использованием средств телефонной связи, а также в письменной форме.

15. Сотрудник инспекции вызывает осужденного или посещает его по месту его жительства (пребывания) либо по месту прохождения им лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации и проводит с ним профилактическую беседу, если осужденный:

отказался от прохождения лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации;

не приступил к лечению от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации в течение срока свыше 30 календарных дней после составления подписки (приложения № 8, № 11 к настоящему Порядку);

в случае непосещения или самовольного покидания медицинской организации или организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией;

в случае невыполнения предписания лечащего врача или специалиста, осуществляющего социальную реабилитацию, без уважительных причин;

в случае употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, а также систематического употребления спиртных напитков.

По результатам беседы сотрудником инспекции составляется справка (рапорт), с содержанием которой осужденный ознакамливается под подпись.

О выявленных фактах уклонения осужденного от прохождения лечения от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации инспекция информирует территориальный орган внутренних дел по месту жительства осужденного посредством телефонной, электронной связи.

16. При отсутствии сведений о месте нахождения осужденного инспекция информирует о данном факте подразделение розыска территориального органа ФСИН России с целью получения сведений о месте нахождения осужденного или объявлении его в розыск (приложение № 15 к настоящему Порядку).

### III. Снятие осужденного с учета

17. Основаниями для снятия осужденного с учета являются:

получение инспекцией из медицинской организации, организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией, информации в произвольной письменной форме об окончании прохождения осужденным курса лечения от наркомании, завершении медицинской реабилитации и (или) завершении курса социальной реабилитации;

получение инспекцией заверенной копии судебного решения о замене штрафа, обязательных работ, исправительных работ, ограничения свободы другим видом наказания в соответствии с частью пятой статьи 46, частью третьей статьи 49, частью четвертой статьи 50, частью пятой статьи 53 Уголовного кодекса Российской Федерации, о присоединении неотбытой части наказания на основании статьи 70 Уголовного кодекса Российской Федерации либо копии судебного решения об отмене приговора суда;

получение инспекцией в соответствии с частью пятой статьи 173 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации акта о помиловании либо утвержденного в соответствии со статьей 84 Уголовного кодекса Российской Федерации решения о применении к осужденному акта об амнистии, в соответствии с которым принято решение об освобождении осужденного от отбывания наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы;

получение инспекцией подтверждения о поступлении личного дела и постановке осужденного на учет в инспекции по новому месту жительства;

получение инспекцией оформленного в соответствии с установленными требованиями<sup>2</sup> документа о смерти осужденного или вступившего в законную силу решения суда об установлении факта смерти или об объявлении лица умершим;

погашение (снятие) судимости после исполнения наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> Статья 68 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2016, № 26 (ч. 1), ст. 3888).

<sup>3</sup> Часть третья статьи 86 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2954; 2013, № 30 (ч. 1), ст. 4051).

18. Снятие осужденного с учета производится инспекцией в день поступления в инспекцию документа или информации, указанных в пункте 17 настоящего Порядка, а если документы получены после окончания рабочего дня – в первой половине следующего рабочего дня.

19. Инспекция направляет извещение о снятии с учета осужденного в суд, возложивший на осужденного обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (приложение № 16 к настоящему Порядку).

20. О дате и основании снятия осужденного с учета сотрудник инспекции производит отметки в журнале учета осужденного, на которого судом возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, а также в личном деле осужденного и в учетной карточке осужденного.

21. На осужденного, покинувшего до исполнения наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы территорию, обслуживаемую инспекцией, в связи с изменением места жительства, инспекция направляет сообщение в инспекцию по новому месту жительства для установления факта его действительного места нахождения. Если адрес инспекции неизвестен, сообщение направляется в территориальный орган ФСИН России по месту жительства осужденного.

22. По запросу инспекции по новому месту жительства осужденного инспекция, на учете в которой состоит осужденный, направляет заказным почтовым отправлением его личное дело, копию учетной карточки, заверенную печатью и подписью начальника инспекции.

23. Документы, подтверждающие направление личного дела в инспекцию по новому месту жительства осужденного и получение личного дела осужденного инспекцией по новому месту жительства осужденного (копии сообщения, сопроводительного листа, запроса, подтверждение о получении личного дела), включаются в номенклатурное дело инспекции, на учете в которой состоял осужденный.

#### **IV. Личное дело осужденного**

24. В целях осуществления контроля за исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в день постановки осужденного на учет инспекция формирует личное дело.

25. Личное дело является основным учетным документом осужденного. Личное дело, рекомендуемый образец которого приведен в приложении № 17 к настоящему Порядку, формируется в папку с обложкой.



26. Порядковый номер личного дела должен соответствовать номеру, под которым копия судебного решения зарегистрирована в журнале учета осужденного, на которого судом возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации.

27. К личному делу осужденного приобщаются копия судебного решения и все документы, относящиеся к осуществлению инспекцией контроля за исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (копии паспорта, анкета, объяснения, справки о проведении бесед, рапорты, документы медицинских организаций, касающиеся прохождения осужденным лечения от наркомании и медицинской реабилитации, а также организаций, осуществляющих социальную реабилитацию больных наркоманией).

Рекомендуемый образец

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку осуществления контроля  
за исполнением осужденными,  
признанными больными наркоманией,  
обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию

## Уголовно-исполнительная инспекция

---

 (наименование территориального органа ФСИН России)

## ЖУРНАЛ №

учета осужденного, на которого судом возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации

Начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(первая страница журнала)

| № п/п | Дата постановки осужденного на учет | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения осужденного | Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) |
|-------|-------------------------------------|---|---|
| 1     | 2                                   | 3   | 4   |
|       |                                     |   |   |

| Дата назначения наказания в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы и возложения на осужденного обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, статья Уголовного кодекса Российской Федерации, срок/размер наказания, наименование суда | Дата и основание снятия осужденного с учета | Примечание |
|---|---|------------|
| 5   | 6   | 7          |
|   |   |            |

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

\_\_\_\_\_  
(должность)\_\_\_\_\_  
(наименование суда)\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)\_\_\_\_\_  
(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

На письмо № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. сообщаю, что заверенная судом копия судебного решения в отношении осужденного, на которого возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (ненужное зачеркнуть) в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

получена и принята к исполнению в части, касающейся осуществления контроля за исполнением осужденным возложенной судом обязанности,  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник  
 уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(звание)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)\_\_\_\_\_  
(звание, фамилия, инициалы)\_\_\_\_\_  
(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)**СООБЩЕНИЕ**

Сообщаем, что \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного,

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения, указать наличие (отсутствие) гражданства Российской Федерации, адрес регистрации\_\_\_\_\_  
по месту жительства (по месту пребывания)

осужден \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование суда)

\_\_\_\_\_ по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации

к \_\_\_\_\_,

(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда, размер штрафа,  
с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации возложена  
 обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную  
 реабилитацию (ненужное зачеркнуть).

Начальник  
 уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(звание)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

Начальнику уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ФСИН России)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

Сообщаю, что личное дело № \_\_\_\_\_ в отношении осужденного

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

получено «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в связи с чем осужденный поставлен на учет уголовно-исполнительной инспекции.

Начальник уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(звание)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**  
к Порядку осуществления контроля  
за исполнением осужденными,  
признанными больными наркоманией,  
обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию

## УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_

на осужденного, на которого возложена обязанность пройти лечение  
от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии  
со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства  
(по месту пребывания) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

осужден: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию в виде

\_\_\_\_\_ (указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда,

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ размер штрафа, с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации возложена  
обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию (ненужное зачеркнуть).

Ранее судим \_\_\_\_\_,  
(дата приговора (определения, постановления) суда,

\_\_\_\_\_ статья Уголовного кодекса Российской Федерации, срок и вид наказания)

Поставлен на учет «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Медицинская организация, в которой осужденный проходит лечение от наркомании

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес, телефон)

Начало лечения от наркомании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Завершение лечения от наркомании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Медицинская организация, в которой осужденный проходит медицинскую  
реабилитацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес, телефон)

Начало медицинской реабилитации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Завершение медицинской реабилитации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Организация, в которой осужденный проходит социальную реабилитацию

(наименование, адрес, телефон)

Начало прохождения социальной реабилитации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Завершение прохождения социальной реабилитации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ

| Даты фиксации факта уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию | Какие допущены факты уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию | Меры, принятые инспекцией в связи с допущенными фактами уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию | Примечание |
|--|---|--|------------|
|  |   |  |            |
|  |   |  |            |
|  |   |  |            |
|  |   |  |            |

Снят с учета: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание снятия с учета: \_\_\_\_\_.

Начальник  
уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_ (звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.



Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 6**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

\_\_\_\_\_  
 (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

На основании статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации Вам необходимо (для несовершеннолетнего – вместе с родителями или иными законными представителями) явиться к \_\_\_\_\_ час. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в уголовно-исполнительную инспекцию по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (место нахождения инспекции)

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

к \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы сотрудника уголовно-исполнительной инспекции)

для постановки на учет, а также разъяснения обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (ненужное зачеркнуть), возложенной судебным решением \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование суда)

При себе иметь: данное уведомление и документы, удостоверяющие личность.

Начальник  
 уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
 (звание)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

М.П.

----- отрывной талон -----

## Расписка о получении уведомления

Уведомление на имя \_\_\_\_\_  
о явке « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в уголовно-исполнительную инспекцию

Получил(а) лично \_\_\_\_\_  
(дата и подпись осужденного) (фамилия, инициалы)

Получил родитель  
(иной законный  
представитель) \_\_\_\_\_  
(дата и подпись) (фамилия, инициалы)

О необходимости явки в инспекцию уведомлен:

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы родителя (иного законного представителя)) \_\_\_\_\_ (дата и подпись)

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 7**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

Место для  
фотографии

## АНКЕТА ОСУЖДЕННОГО

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и наименование органа)

3. Дата и место рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,

гражданство \_\_\_\_\_,

образование, специальность \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту  
пребывания) \_\_\_\_\_

5. Адрес фактического проживания (места нахождения) \_\_\_\_\_

6. Телефоны \_\_\_\_\_  
(домашний, мобильный)

7. Сведения о прежних судимостях \_\_\_\_\_

8. Место учебы \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)9. Место работы \_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации, должность и телефон)10. Семейное положение \_\_\_\_\_  
(состав семьи, фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга (супруги),

год рождения, место жительства)

11. Дети \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, место жительства)12. Родители (опекуны) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, место жительства)

13. Сведения о других родственниках осужденного \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения, место жительства)

14. Приметы осужденного \_\_\_\_\_

15. Особые приметы осужденного \_\_\_\_\_

16. Другие сведения \_\_\_\_\_

Анкету составил:

\_\_\_\_\_

(должность, звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Ознакомлен:

« \_ » \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы осужденного)

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 8**  
к Порядку осуществления контроля  
за исполнением осужденными,  
признанными больными наркоманией,  
обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию

**ПОДПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

осужден(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию  
в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда, размер штрафа,  
с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на меня  
возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или)  
социальную реабилитацию (ненужное зачеркнуть).

Мне разъяснено, что в соответствии с положениями статьи 55 Федерального  
закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных  
веществах» лечение больных наркоманией проводится только в медицинских  
организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Планирую проходить лечение от наркомании в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

и в течение \_\_\_\_\_ дней проинформирую уголовно-исполнительную инспекцию  
о медицинской организации, в которой буду проходить лечение от наркомании.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись осужденного)

Подписку получил:  
Начальник (старший инспектор, инспектор)  
уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа ФСИН России)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 9**  
к Порядку осуществления контроля  
за исполнением осужденными,  
признанными больными наркоманией,  
обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию

**ПАМЯТКА**

осужденному, на которого возложена обязанность пройти лечение  
от наркомании в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса  
Российской Федерации

1. Согласно части первой статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на Вас возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

2. В соответствии с положениями части второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации контроль за исполнением Вашей обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией.

3. На основании положений статьи 55 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» лечение больных наркоманией проводится только в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Ознакомил:

\_\_\_\_\_ (должность, звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Памятку получил:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 10**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

### ЗАПРОС

В целях реализации функции контроля, предусмотренной частью второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, прошу направить в адрес уголовно-исполнительной инспекции информацию об исполнении обязанности пройти лечение от наркомании

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного,

\_\_\_\_\_ дата и место рождения, указать наличие (отсутствие) гражданства

\_\_\_\_\_ Российской Федерации, адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания), адрес фактического

\_\_\_\_\_ проживания (места нахождения)

осужденным «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию  
 в виде \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда,  
 размер штрафа, с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на осужденного возложена обязанность пройти лечение от наркомании.

Просим проинформировать уголовно-исполнительную инспекцию о фактах уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти лечение от наркомании (если осужденный отказался от прохождения лечения от наркомании, не приступил к лечению, не посещает или самовольно покинул медицинскую организацию, не выполняет предписания лечащего врача).

Начальник уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_ (звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 11**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

**ПОДПИСКА**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

осужден «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию  
 в виде \_\_\_\_\_,

(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда, размер штрафа,  
 с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на меня  
 возложена обязанность пройти медицинскую и (или) социальную реабилитацию  
 (ненужное зачеркнуть).

Мне разъяснено, что в соответствии с положениями статьи 55 Федерального  
 закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных  
 веществах» медицинская реабилитация больных наркоманией осуществляется  
 в медицинских организациях.

Планирую проходить медицинскую и (или) социальную реабилитацию  
 (ненужное зачеркнуть) в \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации и (или) организации,  
 осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией)

и в течение \_\_\_\_\_ дней проинформирую уголовно-исполнительную инспекцию  
 о медицинской организации, в которой буду проходить медицинскую  
 реабилитацию, и (или) организации, в которой буду проходить социальную  
 реабилитацию (ненужное зачеркнуть).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись осужденного)

Подписку получил:

Начальник (старший инспектор, инспектор)  
 уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ФСИН России)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 12**  
к Порядку осуществления контроля  
за исполнением осужденными,  
признанными больными наркоманией,  
обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную  
реабилитацию

**ПАМЯТКА**

осужденному, на которого возложена обязанность пройти  
медицинскую и (или) социальную реабилитацию в соответствии со статьей 72<sup>1</sup>  
Уголовного кодекса Российской Федерации

1. Согласно части первой статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на Вас возложена обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию.

2. В соответствии с положениями части второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации контроль за исполнением Вашей обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию осуществляется уголовно-исполнительной инспекцией.

3. На основании положений статьи 55 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» медицинская реабилитация больных наркоманией осуществляется в медицинских организациях.

Ознакомил:

\_\_\_\_\_

(должность, звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Памятку получил:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 13**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

### ЗАПРОС

В целях реализации функции контроля, предусмотренной частью второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, прошу направить в адрес уголовно-исполнительной инспекции информацию об исполнении обязанности пройти медицинскую реабилитацию

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного,

\_\_\_\_\_

дата и место рождения, указать наличие (отсутствие) гражданства

\_\_\_\_\_

Российской Федерации, адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания), адрес фактического

\_\_\_\_\_

проживания (места нахождения)

осужденным «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации  
 к наказанию в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда, размер штрафа,  
 с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на осужденного возложена обязанность пройти медицинскую реабилитацию.

Просим проинформировать уголовно-исполнительную инспекцию о фактах уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти медицинскую реабилитацию (если осужденный отказался от прохождения медицинской реабилитации, не приступил к медицинской реабилитации, не посещает или самовольно покинул медицинскую организацию, не выполняет предписания врача).

Начальник уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_

(звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

М.П.

## ОТРЫВНОЙ ТАЛОН

Уголовно-исполнительной инспекции \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа ФСИН России)

на № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. сообщаем, что осужденный

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

(сведения о прохождении медицинской реабилитации)

Главный врач

(наименование медицинской организации)

М.П. \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 14**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

---

(наименование организации, осуществляющей

---

социальную реабилитацию больных наркоманией)

---

(инициалы, фамилия руководителя организации)

---

(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

### ЗАПРОС

В целях реализации функции контроля, предусмотренной частью второй статьи 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, прошу направить в адрес уголовно-исполнительной инспекции информацию о прохождении социальной реабилитации \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного,

---

дата и место рождения, указать наличие (отсутствие) гражданства

---

Российской Федерации, адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания),

---

адрес фактического проживания (места нахождения)

осужденным «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации  
 к наказанию в виде \_\_\_\_\_

(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда,

---

размер штрафа, с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации на осужденного возложена обязанность пройти социальную реабилитацию.

Просим проинформировать уголовно-исполнительную инспекцию о фактах уклонения осужденного от исполнения обязанности пройти социальную реабилитацию (если осужденный отказался от прохождения социальной реабилитации, не приступил к социальной реабилитации, не посещает или самовольно покинул организацию).

Начальник уголовно-исполнительной инспекции

---

(звание)

---

(подпись)

---

(инициалы, фамилия)

М.П.

## ОТРЫВНОЙ ТАЛОН

Уголовно-исполнительной инспекции \_\_\_\_\_  
(наименование)

\_\_\_\_\_ территориального органа ФСИН России)  
на № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. сообщаем, что осужденный

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

\_\_\_\_\_ (сведения о прохождении социальной реабилитации)

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ (наименование организации, осуществляющей социальную реабилитацию больных наркоманией)

М.П. \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 15**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

\_\_\_\_\_

(наименование подразделения территориального органа)

\_\_\_\_\_

ФСИН России)

\_\_\_\_\_

(специальное звание, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)

Сообщаем, что в ходе осуществления мероприятий по контролю за соблюдением \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

осужденным «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию в виде

\_\_\_\_\_

(указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда,

\_\_\_\_\_

размер штрафа, с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию, возложенной судом в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, установлено, что место нахождения осужденного неизвестно.

Осужденный \_\_\_\_\_

(указать сведения, подтверждающие отсутствие информации

\_\_\_\_\_

о месте нахождения осужденного)

Учитывая изложенное, просим Вас проинформировать уголовно-исполнительную инспекцию о месте нахождения осужденного или объявлении его в розыск и последующем задержании.

Начальник уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_

(звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 16**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

\_\_\_\_\_  
(должность)\_\_\_\_\_  
(наименование суда)\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)\_\_\_\_\_  
(улица, дом, населенный пункт, почтовый индекс)**ИЗВЕЩЕНИЕ**

На № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. сообщая, что

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного, дата и место рождения)

осужденный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по статье \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование суда)

Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию в виде

с возложением обязанности пройти лечение от наркомании  
и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (ненужное зачеркнуть)  
в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации,  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. снят с учета уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа ФСИН России)

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(основание снятия с учета)

Начальник  
уголовно-исполнительной инспекции

\_\_\_\_\_  
(звание)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 17**  
**к Порядку осуществления контроля**  
**за исполнением осужденными,**  
**признанными больными наркоманией,**  
**обязанности пройти лечение от наркомании**  
**и медицинскую и (или) социальную**  
**реабилитацию**

**Уголовно-исполнительная инспекция**

\_\_\_\_\_  
 (наименование территориального органа ФСИН России)

**ЛИЧНОЕ ДЕЛО № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения осужденного)

осужден: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (наименование суда)

по статье \_\_\_\_\_ Уголовного кодекса Российской Федерации к наказанию  
 в виде \_\_\_\_\_  
 (указать вид и срок наказания по приговору (определению, постановлению) суда, размер штрафа,

\_\_\_\_\_  
 с рассрочкой или без рассрочки выплаты штрафа)

в соответствии со статьей 72<sup>1</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации возложена  
 обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную  
 реабилитацию.

Ранее судим \_\_\_\_\_  
 (дата, статья Уголовного кодекса Российской Федерации, срок и вид наказания)

Поставлен на учет «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Снят с учета «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (основание снятия с учета)

Количество листов в деле \_\_\_\_\_  
 (прописью)

Сдано в архив «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Начальник**  
**уголовно-исполнительной инспекции**

\_\_\_\_\_  
 (звание)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)