|  |  |
| --- | --- |
| UBND TP……………………**ĐOÀN KIỂM TRA LIÊN NGÀNH****PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập- Tự do- Hạnh phúc** |
| Số: /BBKT**Mẫu 4: Giám sát các địa điểm bán thuốc lá theo Điều 9, Điều 25 Luật PCTH thuốc lá***(Bao gồm đại lý bán buôn, đại lý bán lẻ, điểm bán lẻ thuốc lá)* | *……………., ngày tháng năm* |

**BIÊN BẢN KIỂM TRA**

*(V/v thực hiện qui định cấm quảng cáo, khuyến mại và tài trợ thuốc lá tại điểm bán lẻ thuốc lá).*

Thực hiện Quyết định số /QĐ-UBND ngày tháng năm 2014 của Ủy ban nhân dân thành phố về việc thành lập Đoàn kiểm tra liên ngành thành phố kiểm tra việc thực hiện các qui định về phòng, chống tác hại của thuốc lá.

 Thực hiện Kế hoạch thanh kiểm tra việc thực hiện Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá và các văn bản pháp luật liên quan tại các cơ quan đơn vị trên địa bàn thành phố.

 Hôm nay, lúc ngày tháng năm 201…

 Đoàn kiểm tra liên ngành về công tác phòng chống tác hại thuốc lá trên địa bàn thành phố gồm:

***Trưởng đoàn***

Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..

***Thư ký***

Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..

***Thành viên***

1. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..
2. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..
3. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..
4. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..
5. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..
6. Ông (bà)…………………………..chức vụ………………….. đơn vị………………..

Tiến hành thanh, kiểm tra đơn vị: …………………………………………………………….

Địa chỉ: ……………………………………………………………………………….……….

Đại diện cơ sở:

1. Ông (bà)……………………………………..chức vụ…………………………………
2. Ông (bà)……………………………………..chức vụ…………………………………
3. Ông (bà)……………………………………..chức vụ…………………………………
4. Ông (bà)……………………………………..chức vụ…………………………………

**NỘI DUNG VÀ KẾT QUẢ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung thực hiện** | **Có** | **Không** | **Ghi chú** |
| ***Quảng cáo, khuyến mại thuốc lá***  |
|  | Trưng bày biển quảng cáo thuốc lá  |  |  |  |
|  | Trưng bày các vật phẩm khuyến mại sản phẩm thuốc lá  |  |  |  |
|  | Quà tặng, sản phẩm được thiết kế hình thức hoặc kiểu dáng như bao gói hoặc điếu thuốc lá  |  |  |  |
| ***Bán thuốc lá*** |
|  | Giấy phép bán thuốc lá  |  |  |  |
|  | Bán thuốc lá giả, thuốc lá nhập lậu |  |  |  |
|  | Bán thuốc lá cho người chưa đủ 18 tuổi |  |  |  |
|  | Sử dụng người chưa đủ 18 tuổi bán thuốc lá  |  |  |  |
|  | Bán thuốc lá bằng máy bán thuốc lá tự động |  |  |  |
|  | Các sản phẩm thuốc lá được ghi nhãn, in cảnh báo sức khỏe trên bao bì thuốc lá  |  |  |  |
|  | Địa điểm bán thuốc lá nằm ngoài phạm vi 100m tính từ ranh giới gần nhất của cơ sở như nhà trẻ, trường mẫu giáo, trường tiểu học, trung học cơ sở, phổ thông trung học, viện nghiên cứu y học, bệnh viện, nhà hộ sinh, trung tâm y tế dự phòng, trạm y tế xã phường thị trấn. |  |  |  |
| ***Trưng bày thuốc lá tại điểm bán thuốc lá*** |
|  | Treo biển thông báo không bán thuốc lá cho người chưa đủ 18 tuổi |  |  |  |
|  | Trưng bày quá một bao, một tút hoặc một hộp của một nhãn hiệu thuốc lá (đối với đại lý bán lẻ, điểm bán lẻ) |  |  |  |

**Nội dung khác:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**KẾT LUẬN**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Buổi làm việc kết thúc lúc ………………….. cùng ngày

Biên bản này được thành lập thành 2 bản, có nội dung như nhau, 1 bản lưu đoàn kiểm tra, 1 bản lưu lại tại đơn vị được thanh kiểm tra, đã đọc lại cho những người có tên trên nghe lại, thông qua và nhất trí ký tên.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ** **ĐƯỢC KIỂM TRA****(ký, đóng dấu)** | **ĐẠI DIỆN** **ĐOÀN KIỂM TRA****(ký)** | **NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN****(ký)** |

Mọi góp ý hoặc thắc mắc về mẫu biên bản kiểm tra này, xin Anh/Chị liên hệ ThS. Đoàn Thu Huyền, Quỹ PCTH của thuốc lá, Bộ Y tế. (Điện thoại: 0462732032/ 0913320757; Email: huyen.vinacosh@gmail.com)