附件16

提请治安管理处罚（撤销缓刑、撤销假释、

收监执行、减刑、逮捕）审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地 |  | 执行地 |  |
| 罪名 |  | 原判刑罚 |  | 附加刑 |  |
| 禁止令内容 |  | 禁止期限起止日 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| 矫正类别 |  | 矫正期限 |  | 起止日 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| 事由及依据 |  |
| 呈报单位意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 区社区矫正机构意见 | （公章） 年 月 日 |
| 市社区矫正机构审核意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表随建议书一并报送人民法院（公安机关、监狱管理机关）