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）