



# مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - اشخاص حقیقی و حقوقی

فرم (د)

محل الصاق  
عکس

این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود

کد ملی										
نام و نام خانوادگی	وضعیت خدمت									
نام پدر	شغل									
محل صدور	تلفن همراه									
تاریخ تولد	تلفن محل کار									
آدرس محل سکونت										
آدرس محل کار										
تجهیزات مورد تقاضا	افشانه					علت درخواست:				
	شوکر									

## تعهدنامه شرایط نگهداری و استفاده از تجهیزات دفاع شخصی

\*اینجانب موارد زیر را با دقت مطالعه نموده و متعهد می‌شوم در صورت تخلف از آن، طبق مقررات با من رفتار شود.

- ۱- ارقام و تجهیزات دفاع شخصی و کارت مجوز حمل خود را به فرد یا افراد غیر واگذار ننمایم.
- ۲- در صورت مفقود یا سرقت مجوز حمل و تجهیزات، حداکثر ظرف مهلت ۴۸ ساعت پس از واقعه، مراتب را به مرجع صدور مجوز و نزدیکترین واحد انتظامی (کلانتری یا پاسگاه و یا سامانه پلیس من) اعلام نمایم.
- ۳- حداکثر سه ماه قبل از اتمام اعتبار مجوز حمل تجهیزات دفاع شخصی، نسبت به تمدید مجوز حمل اقدام نموده و در صورت خاتمه اعتبار، تجهیزات دفاع شخصی را مسترد نموده و حق حمل، نگهداری و یا هیچ‌گونه استفاده‌ای از آن را ندارم.
- ۴- در صورت استفاده و آسیب به خود و یا دیگران و نیاز به استفاده از مزایای بیمه، حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت به نزدیکترین شعبه بیمه مربوطه گزارش و نسبت به تکمیل پرونده دریافت خسارت اقدام نمایم.
- ۵- از تجهیزات در اختیار صرفاً در دفاع از جان، اموال، اسناد و مدارک خود و افراد خانواده در برابر تهدیدات و تعرضات استفاده نمایم.
- ۶- در صورت حضور ضابطین حق استفاده از تجهیزات را نداشته و در صورت استفاده با آن‌ها برابر مقررات با من برخورد گردد.
- ۷- در صورت استفاده در حوادث و تهدیدات جانی و مالی، بلافاصله با مرکز پلیس ۱۱۰ تماس حاصل نموده و گزارش مربوطه را به مرجع صدور مجوز ارائه نمایم.
- ۸- از تجهیزات در اختیار علیه اشخاص زیر استفاده ننمایم:
  - الف) زنان باردار، بیماران قلبی، ربوی، تنفسی و مبتلایان به آسم، کودکان زیر ۱۵ سال، سالمندان بالای ۵۵ سال، معلولان ذهنی و جسمی، افراد ناتوان، دیوانگان و مجانین مگر در صورت جاهل بودن به وضعیت جسمی و روحی اشخاص فوق و در مواقعی که چاره و راه دیگری جز استفاده از این تجهیزات نداشته باشم.
  - ب) علیه مأمورین دولتی، پلیس و حراست سازمان‌ها و نهادها، کارکنان اورژانس، آتش نشانی، بهزیستی، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی در حین انجام وظیفه آنان، مگر اینکه این افراد خارج از وظیفه شان جان، مال و یا ناموس من را به خطر اندازند.
- ۹- از شوکر الکتریکی در اماکنی که احتمال وجود گاز و بخارات و گرد و غبار قابل اشتعال و انفجار وجود دارد (مانند جایگاه سوخت، انبار مواد منفجره، انبار مواد آتش‌زا، انبار مهمات و مواد ناریه) استفاده ننمایم.
- ۱۰- از افشانه در اماکن سرپوشیده و محل‌های تجمع افراد (مانند ترمینال‌ها، ایستگاه‌های مترو، مهد کودک‌ها، تالارها، سالن‌ها، مراکز خرید، مجتمع‌های مسکونی، مساجد، حسینیه‌ها و وسایل نقلیه عمومی مانند اتوبوس‌های شهری، مترو، تاکسی و...) استفاده ننمایم.
- ۱۱- از هیچ کدام از تجهیزات دفاع شخصی (شوکر و افشانه) در اماکن و مراکز نظامی و انتظامی، امنیتی، پایگاه‌های مقاومت بسیج، مراکز آموزشی، بهداشتی، یا بعضی از سازمان‌های دولتی که قوانین خاص خود را دارند استفاده ننمایم. در این مواقع تابع مقررات آن سازمان بوده و با احترام به قوانین از آن تبعیت می‌نمایم.

امضاء، تاریخ و اثر انگشت:

تاریخ تنظیم:

نام و نام خانوادگی:

## مدارک مورد نیاز:

- ۱- کپی شناسنامه
  - ۲- کپی کارت ملی
  - ۳- کپی کارت پایان خدمت/معافیت
  - ۴- اصل گواهی عدم سوء پیشینه از اداره تشخیص هویت
  - ۵- یک قطعه عکس ۴\*۳ رنگی زمینه سفید
  - ۶- اصل گواهی برخورداری از صحت جسمی و روانی از بیمارستان فرجا یا پزشک معتمد (روانشناس یا روانپزشک)
  - ۷- تکمیل فرم درخواست تجهیزات دفاع شخصی (فرم فوق)
  - ۸- معرفی نامه از صنف یا اتحادیه مربوطه
- توجه: کلیه مدارک به صورت اصلی در قالب فرمت JPG اسکن و در لوح فشرده ذخیره گردد.