



مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - متقاضیان کمیسیون

فرم (ه)

محل الصاق

عکس

این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود

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

تعهدنامه شرایط نگهداری و استفاده از تجهیزات دفاع شخصی

* اینجانب موارد زیر را با دقت مطالعه نموده و متعهد می شوم 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 هیچ گونه 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 مامورین دولتی، پلیس و حراست سازمان‌ها و نهادها، کارکنان اورژانس، آتش نشانی، بهزیستی، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی درحین 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.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تنظیم:

امضاء، تاریخ و اثر انگشت:

مدارک مورد نیاز:

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

برابر بررسی های به عمل آمده یاد شده بالا شرایط لازم برای دریافت تجهیزات دفاع شخصی (شوکر افشانه) را دارد.

درجه	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
درجه	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
درجه	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
درجه	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء