



# مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - منافع‌ایان کمپسولی

## فرم (ه)

محل امضا  
مکس

این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود

کد ملی										
نام و نام خانوادگی	میزان لقمبلا									
نام پدر	معالجت ○ پاپان خدمت ○									
محل صدور	شغل									
تاریخ تولد	تلفن همراه									
آدرس محل سکونت	تلفن محل کار									
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 می شوم در صورت تخلف از آن، طبق مقررات با من رفتار شود.

- ۱- اقلام و تجهیزات دفاع شخصی و کارت مجوز حمل خود را به فرد یا افراد غیر واگذار ننمایم.
- ۲- در صورت منقود 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 پساگاه و یا سلسله 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 استفاده ای 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، سریعاً 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 را استفاده ننمایم:
  - الف) زنان باردار، بیماران قلبی، ریوی، 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 آتش زا، انبار مهمات، مواد ناریه) استفاده ننمایم.
- ۱۰- از افشانه‌ها و وسایل نقلیه عمومی مانند اتوبوس‌های شهری، تاکسی 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 سازمان‌های دولتی که قوانین خاص خود را دارند استفاده ننمایم. در این مواقع تابع مقررات آن سازمان بوده و با احترام به قوانین آن تبعیت می نمایم.

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 فراجا 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 بررسی‌های 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