

انجمن صنفی شرکتهای حمل و نقل بین المللی ایران

Int'l. Transport Companies Association of IRAN (ITCAI)

تاسیس ۱۳۴۸ • Since 1969



Encl.: دارد : پیوست : No.: ۱۶۰/۱۸/۲۱۱۷۱ : شماره: Date: ۱۴۰۳/۸/۲۹ : تاریخ:

بسمه تعالی

شرکت های عضو و غیر عضو

موضوع: تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی.

باسلام

احتراماً، پیوست تصویرنامه شماره ۱۴۰۳/۰۳/۲۴۰۱/۳۰۰۰/ص مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۲۴ انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته ایران، در خصوص مهلت تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی که متقاضیان می توانند تا تاریخ ۱۰ آذرماه سال جاری اقدام نمایند. بدیهی است تاریخ مذکور تمدید نخواهد شد، لذا از شرکت های عضو و غیر عضو درخواست می گردد. اقدامات به موقع و لازم به شکل مقتضی مبذول فرمایند.

با تشکر

بهنام فرامرزیان

دبیرکل





Ref:
Date:
Enclosed:

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ص/۳۰۰۰/۰۳/۲۴۰۱

۱۴۰۲/۰۸/۲۴

به نام خدا

مدیران محترم شرکتهای کشتیرانی، نمایندگی کشتیرانی، خدمات بندری و ... عضو

موضوع: تمدید کارت مجوز تجهیزات دفاع شخصی

احتراماً، نظر به انقضای کارت های مجوز تجهیزات دفاع شخصی، کلیه دارندگان این تجهیزات که تمایل به تمدید مجوز حمل و استفاده از تجهیزات (افشانه فلفل و شوکر) دریافتی از طریق انجمن را دارند، خواهشمند است تا تاریخ ۱۰ آذر ماه سال جاری (تاریخ اعلامی به هیچ وجه تمدید نخواهد شد) نسبت به ارائه مدارک و ملزومات ذیل، به انجمن مساعدت نمایند:

مدارک مورد نیاز:

۱. تکمیل فرم پیوست (اسکن شده)
۲. عکس ۴×۳ رنگی جدید (فایل)
۳. کارت ملی (اسکن پشت و رو)
۴. گواهی عدم سوء پیشینه (فایل)
۵. گواهی سلامت جسمی (از طریق انجمن اقدام می شود)
۶. گواهی سلامت روانی (از طریق انجمن اقدام می شود)
۷. فیش واریزی به مبلغ ۱۵.۷۵۰.۰۰۰ ریال به شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۸۱۱۲۰۹۳۱۹ (بانک ملت به نام انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته ایران) (اسکن فیش واریزی)

مدارک عودتی به انجمن جهت تمدید مجوز:

- ۱- اصل کارت مجوز حمل تجهیزات دفاع شخصی
- ۲- ارائه افشانه فلفل (کپسول / اسپری)

توجه مهم: مدارک مورد نیاز در یک فلش به همراه مدارک عودتی تا مورخ ۱۰ آذر به دبیرخانه انجمن تحویل گردد.

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل



مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - اشخاص حقیقی و حقوقی

فرم (د)

محل امضا
مکس

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود | کد ملی | | | | | | | | | | | |
| | نام و نام خانوادگی | وضعیت خدمت | معاقت <input type="radio"/> پایان خدمت <input type="radio"/> | | | | | | | | | |
| | نام پدر | شغل | | | | | | | | | | |
| | محل صدور | تلفن همراه | | | | | | | | | | |
| | تاریخ تولد | تلفن محل کار | | | | | | | | | | |
| | آدرس محل سکونت | | | | | | | | | | | |
| | آدرس محل کار | | | | | | | | | | | |
| | تجهیزات مورد تقاضا | افشانه | | | | | | | | | | |
| | | شوکر | | | | | | | | | | |
| | | علن 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 یا 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 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 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 یا 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 افشانه در اماکن سرپوشیده و محل های تجمع افراد (مانند ترمینالها، ایستگاههای مترو، مهد کودکها، نالارها، سالن ها، مراکز خرید، مجتمع های مسکونی، مساجد، حسینیه ها و وسایل نقلیه عمومی مانند اتوبوس های شهری، تاکسی) استفاده ننمایم.
- ۱۱- از هیچ کدام از تجهیزات دفاع شخصی (شوکر و افشانه) در اماکن و مراکز نظامی و انتظامی، امنیتی، پایگاه های مقاومت بسیج، مراکز آموزشی، بهداشتی، یا بعضی از سازمان های دولتی که قوانین خاص خود را دارند استفاده ننمایم. در این مواقع تابع مقررات آن سازمان بوده و یا احترام به قوانین از 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- کپی کارت پایان خدمت/معاقت
 - ۴- اصل گواهی عدم سوء پیشینه از اداره تشخیص هویت
 - ۵- یک قطعه عکس ۳×۴ رنگی زمینه سفید
 - ۶- اصل گواهی برخورداری از صحت جسمی و روانی از بیمارستان فرجا یا پزشک معتمد
 - 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.