



تاریخ: ۱۴۰۴/۵/۵ Date: شماره: ۱۶۰/۱۸/۲۳۲۴۶ No.: پیوست: ندارد Encl.:

به نام خدا

شرکت محترم حمل و نقل بین المللی عضو

موضوع: تمدید مجوز نگهداری لوازم دفاع شخصی

با احترام

پیرو بخشنامه شماره ۱۶۰/۱۸/۳۴۵۹۰ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۹، باستحضار می‌رساند بدنبال پیگیری‌های بعمل آمده در خصوص چگونگی تمدید مجوز نگهداری لوازم دفاع شخصی (اسپری و شوکر) که قبلاً از طریق نیروی انتظامی ج.ا. ایران واگذار گردیده، بپیوست یک برگ فرم مشخصات و تعهدنامه مربوطه حضورتان ارسال می‌گردد.

مقتضی است متقاضیان تمدید مجوز، نسبت به تکمیل فرم و تحویل آن بانضمام گواهی عدم سوء پیشینه، تصویر شناسنامه، کارت ملی و گواهی پزشکی به این انجمن مراجعه فرمایند.

برای متقاضیان جدید نیز علاوه بر انجام مراحل فوق، ارسال درخواست مکتوب جهت صدور معرفی‌نامه از سوی انجمن ضروری می‌باشد.

ضمناً مشخصات پزشکان معتمد جهت مراجعه برای دریافت گواهی پزشکی، اطلاع رسانی خواهد گردید.

باتشکر

افسانه فخری

دبیر





مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - اشخاص حقیقی و حقوقی

فرم (د)

محل اسامی
عکس

این قسمت توسط مقامی تکمیل شود	کد ملی										
	نام و نام خانوادگی										
	نام پدر										
	محل صدور										
	تاریخ تولد										
	آدرس محل سکونت										
	آدرس محل کار										
	تجهیزات مورد تقاضا	افشانه	شوکر	علت درخواست:							
	میزان تحصیلات										
	وضعیت خدمت										
معافیت											
پایان خدمت											

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- اقامت 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 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 مجانمینگر 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 نهادهای 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 افشاندن اماکن سرپوشیده و محل های تجمع افراد (مانند ترمینالها، ایستگاههای مترو، مهد کودکها، تالارها، 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 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- کپی کارت پایان خدمت/معافیت
 - 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 فراجا 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.