

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی

(پرگ درخواست معافیت کفالت- ویژه ایرانیان ساکن خارج از کشور)

اینجانب: _____ ب: _____
 صادره از: _____
 فرزند: _____
 به شماره شناسنامه: _____

متولد: 13 / / _____ با کد ملی: _____
 که دارای تحصیلات: _____ می باشم تقاضای معافیت:

کفالت را دارم. ضمناً مشخصات اعضای خانواده اینجانب به شرح ذیل می باشد:

مشخصات بستگان مشمول:

نسبت با مشمول	نام	شهرت	پدر	مادر	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	تاریخ تولد	وضعیت تاهل	شغل	محل سکونت
پدر							/ /			
مادر							/ /			
برادر							/ /			
برادر							/ /			
خواهر							/ /			
خواهر							/ /			

ضمناً با عنایت به نوع معافیت درخواستی اعلام می دارم که اینجانب تنها پسر سالم بالای 18 سال برای برخورداری از معافیت گفته هایم را نیز سه نفر از بستگان با مشخصات ذیل تایید می نمایند.

آدرس: _____
 امضاء: _____

1- اینجانب:

نام خانوادگی: _____ نام: _____
 فرزند: _____ شماره شناسنامه: _____
 شغل: _____ آدرس: _____
 صادره از: _____ تاریخ تولد: 13 / / _____
 شماره ملی: _____

که: مشمول می باشم، با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده 60 قانون مراتب بالا را گواهی و تایید می نمایم.

امضاء و اثر انگشت

1- اینجانب:

نام خانوادگی: _____ نام: _____
 فرزند: _____ شماره شناسنامه: _____
 شغل: _____ آدرس: _____
 صادره از: _____ تاریخ تولد: 13 / / _____
 شماره ملی: _____

که: مشمول می باشم، با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده 60 قانون مراتب بالا را گواهی و تایید می نمایم.

امضاء و اثر انگشت

1- اینجانب:

نام خانوادگی: _____ نام: _____
 فرزند: _____ شماره شناسنامه: _____
 شغل: _____ آدرس: _____
 صادره از: _____ تاریخ تولد: 13 / / _____
 شماره ملی: _____

که: مشمول می باشم، با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده 60 قانون مراتب بالا را گواهی و تایید می نمایم.

امضاء و اثر انگشت

چنانچه معافیت درخواستی برای کفالت مادر یا مادر بزرگ یا خواهر بالای 18 سال می باشد، این قسمت تکمیل شود

اینجانب	فرزند	شماره شناسنامه	صادره از	متولد
13 / /				
<p>مادر مشمول، اعلام می دارم پس از طلاق / فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می باشم <input type="checkbox"/></p> <p>خواهر مشمول، اعلام می دارم که تاکنون ازدواج نکرده ام. <input type="checkbox"/></p> <p>مادر بزرگ مشمول اعلام می دارم پس از طلاق / فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می باشم. <input type="checkbox"/></p>				

این قسمت توسط فردی که مشمول تقاضای کفالت وی را دارد (پدر، پدربزرگ و) تکمیل می گردد

اینجانب :	نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
تاریخ تولد 13 / /	با حضور در نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در	اعلام می دارم که در	کشور
تلفن	و به نشانی	تلفن	سکونت دارم.
13	تاریخ : / /	امضاء، و اثر	انگشت

گواهی می شود:	
1- مشمول جناب آقای	به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای ایشان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>
2- سرکار خانم / جناب آقای	مشمول می باشد، به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای ایشان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>
3- مشمول جناب آقای	به اتفاق
بستگان ذکر شده در این برگه به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای آنان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>	که تقاضای کفالت وی را دارد و
شماره :	نام و نام خانوادگی مسنول
کنسولی	امضاء و مهر
تاریخ :	

موارد فوق تایید و به همراه مدارک ارسال می گردد	شماره :
رئیس اداره امور ایرانیان	تاریخ :
امضاء	

این برگ می بایست به مدت 2 سال در وظیفه عمومی رسیدگی کننده نگهداری شود