

بسمه تعالی

نحوه تکمیل برگ درخواست معافیت کفالت ویژه مشمولان ایرانی ساکن خارج از کشور

- ۱- مشمول با مراجعه به نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در خارج از کشور تقاضای خود برای بهره‌مندی از معافیت کفالت را مطرح که با اخذ برگ مورد نظر از نمایندگی نسبت به تکمیل آن اقدام می‌نماید.
- نوع معافیت کفالت با توجه به ماده ۴۴ قانون خدمت وظیفه عمومی توسط مشمول و با راهنمایی متصدی مربوط در نمایندگی مانند پدر بالای ۵۹ سال، پدر زیر ۵۹ سال نیازمند مراقبت، مادر فاقد همسر، برادر یا خواهر صغیر و ... تعیین می‌گردد.
- مشخصات بستگان مشمول شامل پدر، مادر، خواهر و برادر اعم از تنی و ناتنی به‌طور کامل در جدول مربوط قید و پس از درج آدرس توسط مشمول امضا می‌شود.
- ۲- سه نفر از بستگان مشمول با حضور در نمایندگی صحت ادعای مشمول در خصوص تنها پسر، برادر یا نوه سالم بالای ۱۸ سال را تأیید و در حضور مأموران کنسولی امضا می‌نمایند.
- ۳- چنانچه موضوع معافیت، کفالت مادر فاقد همسر (مطلقه یا فوت همسر) خواهر مجرد (کمتر یا بیشتر از ۲۴ سال) و مادربزرگ (مطلقه یا فوت همسر) باشد قسمت مربوط توسط آنان و با حضور در نمایندگی تکمیل و سپس امضا می‌شود.
- ۴- چنانچه موضوع معافیت کفالت غیر از موارد بند سوم باشد، فرد مورد نظر (پدر، پدربزرگ، برادر و ...) با حضور در نمایندگی اقدام به تکمیل و امضای قسمت مربوط می‌نماید.
- ۵- مسئول امور کنسولی نمایندگی با توجه به حضور مشمول یا بستگان مورد نظر وی برای کفالت اقدام به تکمیل قسمت مربوط نموده و پس از امضا و ضرب مهر مدارک مربوط را به همراه برگه تکمیل شده برای اقدامات بعدی به وزارت امور خارجه ارسال می‌دارد.

ملاحظات

- ۱- در صورتی که مشمول در خارج از کشور و بستگان وی که مدعی کفالت آنان است در داخل کشور حضور داشته باشند نیازی به تکمیل بندهای ۲، ۳ و ۴ نمی‌باشد و نمایندگی صرفاً بند ۱۰ گواهی را تأیید و اقدامات بعدی را به عمل می‌آورد.
- ۲- در صورتی که مشمول در داخل کشور و بستگان وی که مدعی کفالت آنان است در خارج از کشور حضور داشته باشد حسب مورد بندهای ۳ و ۴ توسط بستگان ذیربط تکمیل و نمایندگی صرفاً بند ۲ گواهی را تأیید و اقدامات بعدی را به عمل می‌آورد.
- ۳- در صورتی که مشمول و بستگان وی که مدعی کفالت آنان است در خارج از کشور حضور داشته باشند، بندهای ۱، ۲ و حسب مورد ۳ یا ۴ تکمیل و نمایندگی صرفاً بند ۳ گواهی را تأیید و اقدامات بعدی را به عمل می‌آورد.
- ۴- با تکمیل برگه مذکور نیازی به صدور گواهی تجرد برای مادر، مادر بزرگ و خواهر مشمول و همچنین گواهی قید حیات برای سایر بستگان که مشمول مدعی کفالت آنان است نمی‌باشد.
- ۵- در صورتی که مشمول در خارج از کشور سکونت داشته باشد، پیگیری امور مربوط توسط پدر و مادر بلامانع است لیکن پیگیری اقدامات توسط سایر اشخاص نیازمند ارائه وکالت‌نامه از سوی مشمول خواهد بود.
- ۶- اداره امور ایرانیان وزارت امور خارجه پس از امضای قسمت مربوط، مدارک دریافتی و برگه مورد نظر را با نامه به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال خواهد نمود.
- ۷- در صورتی که معافیت کفالت نیازمند اعلام نظر پزشکی مبنی بر نیازمندی به مراقبت باشد علاوه بر مدارک و برگه مورد نظر «بومک رسیدگی به وضعیت پزشکی» که توسط نمایندگی مجری معاینات پزشکی تکمیل گردیده نیز به همراه مدارک مربوط به بیماری به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال می‌گردد.

بسمه تعالی
نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران
سازمان وظیفه جمهوری اسلامی
(برگه درخواست معافیت کفالت - ویژه ایرانیان خارج از کشور)

فرم (ب)

اینجانب: فرزند: به شماره شناسنامه: صادره از: می باشم تقاضای معافیت کفالت متولد: / / ۱۳ با کد ملی: که دارای تحصیلات: می باشم تقاضای معافیت کفالت را دارم. ضمناً مشخصات اعضای خانواده این جانب به شرح ذیل می باشد.

ب - مشخصات بستگان مشمول

لیست یا مشمول	نام	نام و خانوادگی	نام پدر	نام مادر	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	تاریخ تولد	وضعیت تاهل	محل سکونت
پدر							/ /		
مادر							/ /		
برادر							/ /		
برادر							/ /		
خواهر							/ /		
خواهر							/ /		

ضمناً با عنایت به نوع معافیت درخواستی اعلام می دارم که این جانب تنها پسر سالم بالای ۱۸ سال برای پرورش داری از معافیت می باشم که صحت گفته هایم را نیز سه نفر از بستگان یا مشخصات ذیل تایید می نمایند.

آدرس:

امضاء

۱ - اینجانب

نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / ۱۳
شماره ملی: صادره از: شغل: آدرس:
کد: مشمول می باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون مراتب بالا را گواهی می نمایم
امضاء و اثر انگشت

۲ - اینجانب

نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / ۱۳
شماره ملی: صادره از: شغل: آدرس:
کد: مشمول می باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون مراتب بالا را گواهی می نمایم
امضاء و اثر انگشت

۳ - اینجانب

نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / ۱۳
شماره ملی: صادره از: شغل: آدرس:
کد: مشمول می باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون مراتب بالا را گواهی می نمایم
امضاء و اثر انگشت

بند
پنجم
(۱)

بند
ششم
(۲)

(۳)

چنانچه معاقبت برای کفالت مادر یا مادر بزرگ یا خواهر بالای ۱۸ سال می باشد این قسمت را تکمیل شود.				
اینجانب	فرزند	شماره شناسنامه	صادره	متولد / / ۱۳
<input type="checkbox"/> 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"/> خواهر مشمول، اعلام می دارم که تاکنون ازدواج نکرده ام.				
<input type="checkbox"/> مادر بزرگ مشمول، اعلام می دارم پس از طلاق / فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می باشم.				
امضاء				

بند
سه
(۳)

این قسمت توسط فردی که مشمول تقاضای کفالت وی را دارد (پدر، پدربزرگ و.....) تکمیل می گردد				
این جانب	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	صادره
نام	تاریخ تولد	یا حضور در نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در	اعلام می دارم که در کشور	سکونت دارم.
و به نشانی	۱۳ / /	تلفن	تاریخ: / / ۱۳	امضاء و اثر انگشت

بند
چهار
(۴)

گواهی می شود:	
۱- مشمول جناب آقای	به این نمایندگی مراجعه و صحت و امضای ایشان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>
۲- سرکار خانم / جناب آقای	مشمول می باشد، به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای ایشان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>
۳- مشمول جناب آقای	به اتفاق
در این برگه به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای آنان مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/>	
شماره:	نام و نام خانوادگی مسئول امور کنسولی
تاریخ:	امضاء و مهر

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

این برگه می بایست به مدت ۲ سال در وظیفه عمومی رسیدگی کننده نگهداری شود.