

Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti k vydání zbrojního průkazu

Jméno a příjmení žadatele:

Místo pobytu:

Datum narození: Rodné číslo

Průkaz totožnosti¹⁾:

Skupina zbrojního průkazu, ke které je prohlášení vydáváno:

Prohlašuji, že:

se cítím se zdrav, a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které mi brání či omezují v držení zbrojního průkazu ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Léčíte se nebo jste se v minulosti léčil soustavně? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Užíváte pravidelně léky? ANO NE
(pokud ano - jaké)

Byl jste v minulosti vyšetřen na neurologii? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Byl jste v minulosti vyšetřen na psychiatrii? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Byl jste v minulosti vyšetřen psychologem nebo jste vyplňoval psychologické testy? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Byl jste v minulosti vyšetřen z důvodů závislosti na alkoholu, drogách, herních automatech apod.? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Bylo Vám v minulosti ze zdravotního důvodu odmítnuto vydání zbrojního průkazu nebo Vám byl zbrojní průkaz z těchto důvodů zbrojní průkaz odňat? ANO NE
(pokud ano, uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře)

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V dne

podpis posuzované osoby

1) Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti