VZOR

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

žiadateľa o vydanie zbrojného preukazu alebo držiteľa zbrojného preukazu vo vzťahu k jeho zdravotnej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane a streliva

1. Meno a priezvisko žiadateľa o vydanie zbrojného preukazu (ďalej len "žiadateľ") alebo držiteľa zbrojného preukazu

(ďalej len "držiteľ"): .....

2. Dátum narodenia žiadateľa alebo držiteľa: .....

3. Miesto pobytu žiadateľa alebo držiteľa: .....

4. Žiadam o lekársku prehliadku na účel posúdenia mojej zdravotnej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane (ďalej len "zbraň") a streliva. Beriem na vedomie, že ak sa pri posudzovaní mojej zdravotnej spôsobilosti neprihliadne na zníženú sluchovú ostrosť, lekársky posudok so záverom, že som zdravotne spôsobilý/-á, preukazuje zdravotnú spôsobilosť iba na účely skupiny E alebo F zbrojného preukazu. Beriem tiež na vedomie, že ak som držiteľom skupiny E alebo F zbrojného preukazu a pri posudzovaní mojej zdravotnej spôsobilosti sa neprihliadlo na zníženú sluchovú ostrosť, pri žiadosti o rozšírenie zbrojného preukazu o skupinu A, B, C alebo D som povinný/-á predložiť nový lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti.

5. Vyhlasujem, že

a) sa cítim zdravý/-á a nie som si vedomý/-á, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na držanie alebo nosenie zbrane a streliva,

b) prekonal/-a som tieto ochorenia (uveďte):[1]) .....
.....

c) mám tieto ochorenia (uveďte):[1]) .....
.....

d) užívam pravidelne tieto lieky (uveďte):[1]) .....
.....

e) nepožívam a ani v období posledných troch rokov som nadmerne nepožíval/-a alkoholické nápoje,

f) nepožívam a ani v období posledných troch rokov som nepožíval/-a omamné látky, psychotropné látky alebo prípravky,

g) bezprostredne pred vyšetrením som nepožil/-a alkohol, omamné látky, psychotropné látky alebo prípravky.

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

6. V ..... dňa .....

7. Podpis žiadateľa alebo držiteľa podávajúceho čestné vyhlásenie .....

---

[1]) Pri nedostatku miesta uveďte tieto slová: "pozri príloha" a pokračujte na osobitnom liste.