

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.

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):<sup>1)</sup> .....  
.....

c) mám tieto ochorenia (uveďte):<sup>1)</sup> .....  
.....

d) užívam pravidelne tieto lieky (uveďte):<sup>1)</sup> .....  
.....

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 .....

<sup>1)</sup> Pri nedostatku miesta uveďte tieto slová: „pozri príloha“ a pokračujte na osobitnom liste.“.