



محل الصاق  
عکس مشمول

الف - مشخصات مشمول:

اینجانب: فرزند: شماره شناسنامه: محل اقامت:  
شناسنامه: شماره ملی: مدت اقامت:  
محل اقامت: تاریخ تولد: / / ۱۳ محل تولد: کشور: محل صدور:

آخرین وضعیت تحصیل: دانش آموز  دانشجو  فارغ التحصیل  تاریخ فراغت از تحصیل:

آخرین مدرک تحصیلی: شماره تماس وکیل قانونی یا بستگان در ایران:

آدرس محل سکونت در کشور محل اقامت:

آدرس دقیق پستی در ایران:

تقاضای معافیت کفالت

را دارم و مشخصات اعضای خانواده اینجانب به شرح زیر می باشد:

ب - مشخصات بستگان مشمول:

| نسبت با مشمول | نام و نام خانوادگی | نام پدر | نام مادر | شماره شناسنامه | محل صدور | تاریخ تولد | وضعیت تاهل | شغل | محل سکونت |
|---------------|--------------------|---------|----------|----------------|----------|------------|------------|-----|-----------|
| پدر           |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |
| مادر          |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |
| برادر         |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |
| خواهر         |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |
|               |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |
|               |                    |         |          |                |          |            |            |     |           |

ضمناً با توجه به نوع معافیت درخواستی اعلام می دارم که اینجانب تنها فرزند ذکور / برادر / نوه سالم بالای ۱۸ سال خانواده برای استفاده از این معافیت می باشم که صحت گفته هایم را نیز سه نفر از بستگان با مشخصات ذیل تأیید می نمایند.

امضاء و اثر انگشت مشمول / تاریخ

ج - مشخصات گواهان:

اینجانبان:

۱- نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره ملی: تاریخ تولد:

شغل: نسبت با مشمول: محل سکونت:

۲- نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره ملی: تاریخ تولد:

شغل: نسبت با مشمول: محل سکونت:

۳- نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره ملی: تاریخ تولد:

شغل: نسبت با مشمول: محل سکونت:

با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون وظیفه عمومی، مراتب بالا را گواهی و تأیید می نمایم.

امضا و اثر انگشت امضاء و اثر انگشت امضا و اثر انگشت

محل الصاق

عکس بستگان

مشمول

برگ تایید و ارسال درخواست معافیت کفالت مشمولان ایرانی مقیم خارج از کشور

فرم شماره: ۲-۳-۷۱۱

اظهاریه بستگان مشمول:

این قسمت حسب مورد توسط بستگان مشمول (پدر، مادر، برادر، خواهر، پدر بزرگ یا مادر بزرگ) که مقیم خارج از کشور بوده و مشمول تقاضای کفالت آنان را دارد، تکمیل می شود.

بند (۱)

اینجانب: فرزند: شماره شناسنامه: متولد / / ۱۳ به عنوان:

- ۱- پدر مشمول، اقرار می نمایم به غیر از فرزند معرفی شده در این برگ، فرزند ذکور بالای ۱۸ سال دیگری ندارم.
- ۲- مادر مشمول، اقرار می نمایم پس از  طلاق  فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می باشم.
- ۳- برادر مشمول، اقرار می نمایم که فاقد پدر، همسر و فرزند ذکور سالم بالای ۱۸ سال می باشم.
- ۴- خواهر مشمول، اقرار می نمایم که فاقد پدر، همسر و فرزند ذکور سالم بالای ۱۸ سال می باشم.
- ۵- پدر بزرگ مشمول، اقرار می نمایم در حال حاضر فاقد فرزند اعم از دختر و پسر بوده و به غیر از نوه معرفی شده در این برگ، نوه ذکور بالای ۱۸ سال دیگری ندارم.
- ۶- مادر بزرگ مشمول، اقرار می نمایم پس از  طلاق  فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می باشم
- ۷- مشمول، اقرار می نمایم که مقیم خارج از کشور بوده و از تاریخ سکونت دارم.

تذکر: ردیف های ۱ تا ۶ حسب مورد توسط هریک از بستگان مشمول علامت زده می شود و ردیف (۷) نیز که به منظور تایید اقامت بستگان در خارج است باید توسط هریک از بستگان که مشمول مدعی کفالت آنان است با ذکر نسبت با مشمول، تکمیل گردد.

امضا و اثر انگشت/تاریخ

بند (۲)

نماینده جمهوری اسلامی ایران در

گواهی می نماید: شماره: .....

تاریخ: .....

به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای وی مورد

در تاریخ

۱- مشمول جناب آقای

تایید می باشد.

۲- سرکار خانم/جناب آقای

وی را دارد، در تاریخ

۳- سه نفر از گواهان به نام: ۱-

در

۳-

۲-

به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای آنان مورد تایید می باشد.

تاریخ

نام و نام خانوادگی مسئول امور کنسولی  
امضا و مهر

بند (۳)

به: سازمان وظیفه عمومی ناجا- معاونت مشمولان امور معافیت ها

از: اداره امور ایرانیان وزارت امور خارجه

سلام علیکم؛

که به تایید نمایندگی

با احترام، مدارک درخواست معافیت کفالت مربوط به مشمول آقای

رسیده است، برای اقدام لازم به پیوست ارسال می گردد.

جمهوری اسلامی ایران در

اداره امور ایرانیان

تذکر: این برگ می بایست به مدت حداقل دو سال در وظیفه عمومی رسیدگی کننده نگهداری شود.



## سفارت جمهوری اسلامی ایران در اسلام آباد

بسمه تعالی

|                      |                        |                       |
|----------------------|------------------------|-----------------------|
| احتراما اینجانب      | فرزند                  | دارنده شناسنامه شماره |
| صادرہ حوزہ           | شہر                    | متولد سال             |
| مقیم فعلی کشور آلمان | مادر / پدر مشمول وظیفہ | بشمارہ شناسنامہ       |
| شہر                  | شہر                    | متولد سال             |
| صادرہ حوزہ           | کہ درنشانی:            |                       |

شماره تلفن: سکونت داشته با توجه به درخواست معافیت کفالت  
فرزندم و نیاز سازمان وظیفه عمومی به گواهی در قید حیات بودن اینجانب، لذا خواهشمند است  
ضمن تأیید مراتب فوق گواهی مربوطه را به سازمان مذکور ارایه نمایید.

تاریخ:

اثر انگشت:

امضا: