



دفترچه راهنمای خدمت وظیفه عمومی

تهیه و تنظیم: سازمان وظیفه عمومی ناجا

چاپ هفتم: آذر ماه ۱۳۸۶

حق چاپ محفوظ: بنیاد تعاون نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران
(تلفن دفتر نظارت و پیگیری خدمات پستی: ۰۲۱-۸۸۸۱۱۳۲۰)



فهرست مطالب

۳.....	مقدمه
۴.....	بخش اول: کلیات.....
۶.....	بخش دوم: اعزام به خدمت
۸.....	بخش سوم: معافیت پزشکی
۹.....	بخش چهارم: معافیت کفالت
۱۶.....	بخش پنجم: معافیت موارد خاص
۲۳.....	بخش ششم: معافیت تحصیلی
۲۴.....	بخش هفتم: درخواست المثنی کارت معافیت
۲۶.....	بخش هشتم: جرائم و مجازات
۲۶.....	بخش نهم: هشدار
۲۷.....	بخش دهم: برگه های مورد نیاز
۴۱.....	جدول شماره حسابهای استانی



مقدمه

مراجعه جمع زیادی از جوانان عزیز کشور جهت تعیین وضعیت خدمت وظیفه عمومی خود به مراکز وظیفه عمومی سراسر کشور، سازمان وظیفه عمومی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران را بر آن داشت تا در ارائه خدمات مطلوب و شایسته به مشمولان گرامی و خانواده محترم آنها تدبیری اندیشیده تا بتواند ضمن بهبود روش در سرویس دهی به جوانان که از آینده سازان میهن اسلامی می باشند گامهای مؤثری بردارد.

بر این اساس، طرح غیرحضوری با اهدافی همچون **۱- سرعت ۲- دقت ۳- صحت عمل ۴- کاهش مراجعات ۵- صرفه جویی در وقت و هزینه؛** تدوین و در همین راستا دفترچه راهنمای خدمت وظیفه عمومی که حاوی اطلاعات جامع و مشروحی در این زمینه می باشد با هماهنگی سایر سازمانهای ذیربط تهیه تا در اختیار مشمولان سراسر کشور قرار گیرد. همچنین استفاده از سامانه ی پلیس+ ۱۰ در سراسر کشور برای فروش دفترچه ی راهنما، دریافت، کنترل و ثبت اطلاعات مشمولین در سیستم مکانیزه وظیفه عمومی و بهره گیری از شیوه ی ثبت نام اینترنتی با هدف ایجاد سرعت در اجرای امور، جلوگیری از تردهای مازاد ، صرفه جویی در وقت و کاهش هزینه ها در دستور کار سازمان قرار گرفته که در آینده نزدیک پس از هماهنگی نهایی با مبادی مربوطه چگونگی انجام کار و نحوه ی بهره گیری از خدمات فوق جهت آگاهی مردم عزیز از طریق رسانه های عمومی اطلاع رسانی خواهد گردید.

مشمولان عزیز خدمت وظیفه عمومی می توانند ضمن مطالعه دقیق محتوای دفترچه، نسبت به تکمیل برگهای درخواستی و تهیه مدارک مورد نیاز اقدام و جهت رسیدگی به نشانی **تهران- میدان سپاه- صندوق پستی ۲۱۲-۱۶۴۱۵ سازمان وظیفه عمومی ناجا - مرکز عملیات مشمولان** ارسال نمایند.

سازمان وظیفه عمومی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

خواهشمند است جهت اطلاع از نحوه رسیدگی به وضعیت خدمت وظیفه عمومی خودتان این دفترچه را با دقت مطالعه نمایید.

شما میتوانید جهت کسب اطلاعات بیشتر علاوه بر محتوای این دفترچه، قانون خدمت وظیفه عمومی مصوبه ۱۳۶۲/۷/۲۹ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه مصوب هیأت وزیران مورخه ۱۳۶۴/۵/۹ و قانون نحوه معاینه پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی مصوب ۱۳۶۸/۷/۱۵ مجلس شورای اسلامی و آئین نامه اجرایی قانون نحوه معاینه پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی مصوب هیأت وزیران مورخه ۱۳۷۵/۲/۲۵ که در روزنامه‌های رسمی به چاپ رسیده را تهیه و مطالعه نمایید.

آیین نامه معاینه و معافیت های پزشکی را می توانید از دفاتر پستی سراسر کشور تهیه نمایید.

بخش اول: کلیات

۱- به چه کسی مشمول خدمت وظیفه عمومی اطلاق می شود؟
الف : افراد ذکور ایرانی از اول فروردین ماه سالی که طی آن سال وارد سن ۱۹ سالگی می شوند برای روشن شدن وضع مشمولیت خود احضار خواهند شد.

سال احضار = سال تولد + ۱۸

مثال ۱۳۸۶ = ۱۳۶۸ + ۱۸

ب: افرادی که جهت انجام خدمت دوره ضرورت بلامانع تشخیص داده شوند در طی سالی که به سن ۱۹ سال تمام می رسند به خدمت دوره ضرورت اعزام خواهند شد.

سال اعزام = سال تولد + ۱۹

مثال ۱۳۸۷ = ۱۳۶۸ + ۱۹

۲- ملاحظات اساسی و نکات مهم که باید بدانید:

الف : مشمولان لازم است نوع درخواست خود را با توجه به فهرست مطالب انتخاب و نسبت به مطالعه دقیق بخش مربوطه اقدام نمایند.

ب: با تکمیل مدارک و ارسال آن به سازمان وظیفه عمومی به درخواست شما رسیدگی خواهد شد و در صورتی که مشمول شناخته شوید برگه آماده به خدمت و سپس برگه تعیین محل مراجعه دریافت خواهید کرد و در صورتی که واجد شرایط معافیت باشید پس از طی مراحل قانونی کارت معافیت از خدمت برایتان صادر و ارسال خواهد شد.

ج : متقاضیان معافیت موارد خاص، معافیت پزشکی و اعزام بخدمت، مدارک مندرج در بخشهای مربوطه را تکمیل و متقاضیان معافیت کفالت مدارک مرحله اول را به آدرس تهران- میدان سپاه - صندوق پستی ۳۱۳-۱۶۴۱۵ سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نمایند، مدارک مرحله دوم صرفاً برای مشمولان متقاضی معافیت کفالت می باشد که می بایست بعد از دریافت دعوتنامه از وظیفه عمومی استان جهت شرکت در هیأت رسیدگی کننده به همراه داشته باشند.

د: آدرس، شماره پستی و شماره ملی خود را بطور خوانا و کامل بر روی پاکتهای پستی و برگه های مربوطه درج نمایید. آدرس محل سکونت مندرج بر روی کلیه فرمها و پاکتها می بایست یکسان باشد.

ه : از ارسال اصل مدارک خودداری گردد.

و: در صورت تغییر آدرس مراتب را به وظیفه عمومی استان محل سکونت خود اعلام نمایید.

ز : اگر از شماره ملی خود آگاهی ندارید می توانید از طریق تلفن ۰۲۱-۶۶۷۳۹۵۹۳ آنرا دریافت نمایید.

چنانچه متقاضی رسیدگی به معافیت های مقرر در قانون خدمت وظیفه عمومی می باشید در اولین فرصت پس از فراغت و یا ترك تحصیل، درخواست خود را ارسال نمایید تا پس از پایان مهلت مندرج در بند ط، وارد غیبت نگردید.

ح : سن مشمولان و افراد تحت تکفل از لحاظ خدمت وظیفه و معافیت از آن تابع مندرجات اولیه اولین

شناسنامه بوده و هر گونه تغییری که بعداً به عمل آمده باشد از لحاظ وظیفه عمومی معتبر نخواهد بود.
 ط: فارغ‌التحصیلان دانشگاهی از زمان فراغت از تحصیل ۶ ماه و پس از ترك تحصیل، انصراف یا اخراج از تحصیل ۴ ماه فرصت دارند تا درخواست خود را ارسال نمایند. تاریخ اعزام اینگونه مشمولان، اولین اعزام پس از درخواست تعیین می‌گردد. بنابراین در صورتیکه برابر ضوابط واجد شرایط استفاده از معافیت های مقرر در قانون خدمت وظیفه عمومی نبوده و مایلید از مهلت ۶ ماهه نیز استفاده نمائید درخواست اعزام خود را در پایان فرصت ۶ ماهه از زمان فراغت از تحصیل ارسال نمائید.

ی: پس از الصاق عکس بر روی برگ معاینه اولیه، لازم است جهت انجام معاینه به یکی از پزشکان نیروهای مسلح و در صورت نبود پزشک نیروهای مسلح در محل، به یکی از پزشکان حاذق که دارای شماره نظام پزشکی می‌باشند مراجعه نموده و چنانچه سلامت شما بوسیله پزشک تأیید نشود لازم است در زمان مقرر نسبت به درخواست معافیت پزشکی اقدام نمائید.

ک: کلیه متقاضیان با در دست داشتن برگه واکسیناسیون (برگه شماره ۴ مندرج در صفحه ۳۱) ضمن مراجعه به مراکز بهداشتی (وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، نسبت به واکسیناسیون مننژیت و دوگانه بزرگسالان (کزاز و دیفتري) به صورت رایگان اقدام نموده و برگه مذکور را تکمیل نمایند.

ل: کلیه مدارک ارسالی بعد از رسیدگی، به آدرس مندرج در روی پاکت ارجاع خواهد شد، ضروری است جهت ارائه مدارک به مسئولین نظام وظیفه در مراجعات بعدی در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید.

م: ارسال مدارک معافیت حقی برای مشمول جهت دریافت کارت معافیت ایجاد نمی‌کند و کارت معافیت پس از رسیدگی و صرفاً در صورت واجد شرایط بودن افراد، قابل صدور می باشد.

ت: عکسهای ارسالی برای کلیه درخواستها می‌بایست:

✓ موی سر و صورت متعارف و معمول باشد؛

✓ فاقد زیورآلات، کراوات یا هرگونه آرایش سر و صورت باشد؛

✓ جهت پشت نویسی از خودکار استفاده نموده و از بکار بردن مهر یا روان‌نویس خودداری شود.

تذکر: عکس های غیر معمول عودت داده می شود و این امر موجب طولانی شدن زمان

رسیدگی خواهد شد.

بخش دوم: اعزام بخدمت

۱- مشمولان متناسب بامدرک تحصیلی و ماه تولد خود، مطابق جدول ذیل به خدمت اعزام خواهند شد:

مدرک تحصیلی	ماه تولد و تاریخ اخذ مدرک تحصیلی		موعد اعزام
زیردیپلم	مردودین دیماه		نوزدهم ماه تولد سال اعزام
	تاریخ اخذ دیپلم		۱۹ تیر سال بعد از اخذ دیپلم
	خرداد	سه ماه اول	هیجدهم آبان ماه سال اعزام
	خرداد	سه ماه دوم	هیجدهم آذر ماه سال اعزام
	خرداد	سه ماه سوم	هیجدهم دی ماه سال اعزام
	خرداد	سه ماه چهارم	هیجدهم بهمن ماه سال اعزام
	شهریور	کلیه ماه های سال	هیجدهم اسفندماه سال اعزام
	دی ماه	کلیه ماههای سال	۱۸ مهر ماه سال بعد از اخذ دیپلم
	کلیه ماهها	کلیه ماههای سال	هجدهم اولین اعزام
دیپلم (غایب)	کلیه ماهها	کلیه ماههای سال	نوزدهم اولین اعزام
زیر دیپلم (غایب)	کلیه ماهها	کلیه ماههای سال	نوزدهم اولین اعزام

مدرک تحصیلی	موعد اعزام
فوق دیپلم، لیسانس، فوق لیسانس، دکتری	اول ماههای زوج (یکم اردیبهشت، یکم تیر و..)

تبصره ۱: اعزام مشمولان دیپلمه (فنی و حرفه ای و کار و دانش) و فارغ التحصیل پیش دانشگاهی متولد نیمه دوم سال که می بایستی در نیمه دوم سال اعزام جهت انجام خدمت دوره ضرورت اعزام شوند تا زمان اعلام نتایج آزمون ورودی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی سال بعد از اعزام به تعویق افتاده و از مهر ماه سال بعد از اعزام صورت خواهد گرفت.

تبصره ۲: مشمولانی که بدون معافیت تحصیلی (داوطلب آزاد) به طور متفرقه موفق به اخذ دیپلم و پیش دانشگاهی شده باشند مانند مشمولان عادی با ملاحظه غیبت یا عدم آن برای روز هجدهم ماه اولین اعزام پس از مراجعه، اعزام می شوند.

تبصره ۳: مشمولانی که در سال احضار بصورت داوطلب آزاد یا متفرقه موفق به اخذ دیپلم یا پیش دانشگاهی شده باشند همانند سایر مشمولان، موعد اعزام آنان تعیین خواهد شد.

۲- مدارک مورد نیاز به منظور درخواست برگه اعزام بخدمت:

الف: برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود)

ب: برگ تکمیل شده واکسیناسیون (برگه شماره ۴ تکمیل شود)

ج: برگ تکمیل شده معاینه اولیه مشمولان (برگه شماره ۵ تکمیل شود- مشروط بر آنکه پزشک نتیجه معاینه تمامی اندامها را طبیعی تشخیص داده باشد).

د: تصویر کارت ملی یا کارت موقت ملی.

ه: تصویر کلیه صفحات شناسنامه عکس دار.

و: تصویرگواهی آخرین مدرک تحصیلی که توسط مرجع صادر کننده یا ثبت اسناد برابر با اصل شده باشد (مشمولان دارای تحصیلات غیردانشگاهی برگه شماره ۳ را تکمیل نمایند)

ز: عکس رنگی ۲×۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه ها، یک قطعه عکس)

ح: برگه تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱ تکمیل شود)

۲- متقاضی اعزام به خدمت پس از تکمیل مدارک فوق آن را به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نماید.

چنانچه در تاریخ مقرر در مرکز آموزش حضور پیدا ننمائید، از طریق واحدهای نظامی و انتظامی محل، نسبت به دستگیری شما اقدام و با شش ماه اضافه خدمت به خدمت اعزام خواهید شد. در صورتی که تاریخ حضور در محل مراجعه مصادف با روز تعطیل رسمی باشد اولین روز پس از تعطیلی مراجعه نمایند.

۴- در صورتیکه پس از دریافت برگه آماده بخدمت و قبل از اعزام بخدمت، واحد شرایط یکی از معافتهای قانونی شناخته شدید یا درخواست دیگری داشتید با مراجعه به وظیفه عمومی محل سکونت و تحویل مدارک مورد نیاز نسبت به تعیین تکلیف نهائی وضعیت خود اقدام نمائید.

۵- از دو یا سه برادر واحد شرایط اعزام به خدمت، یکی از آنان که سن کمتری دارد به شرطی که خود و برادری که به خدمت رفته است فاقد غیبت باشند با ارائه گواهی اشتغال به خدمت برادر یا برادران دیگر می توانند به تاریخ خاتمه خدمت برادر یا یکی از برادران دفترچه آماده به خدمت دریافت کند و اگر برادر بزرگتری که برادر یا برادران کوچکتر او بخدمت اعزام شده اند و اعزام وی قبل از آنان به هر علت مقدور نبوده است چنانچه فاقد غیبت باشد می تواند تا خاتمه خدمت یکی از آنان از تأخیر در اعزام به خدمت استفاده نماید و در صورتی که مشمولان مذکور به خدمت اعزام شده باشند نمی توانند از تأخیر در اعزام استفاده نمایند.

تذکر: استفاده از تسهیلات فوق، صرفاً پس از دریافت برگه اعزام بخدمت در موعد مقرر و ارائه گواهی اشتغال به خدمت بدون غیبت برادر، میسر می باشد.

بخش سوم: معافیت پزشکی

۱- مشمولان متقاضی معافیت پزشکی پس از تکمیل مدارک مورد نیاز ذیل، آن را به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نمایند:

- الف: برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود)
- ب: برگ تکمیل شده معاینه اولیه مشمولان (برگه شماره ۵ تکمیل شود)
- ج: عکس رنگی ۲×۲ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگها، یک قطعه عکس)
- د: تصویر کارت ملی یا کارت موقت ملی.
- ه: تصویر کلیه صفحات شناسنامه عکسدار.
- و: تصویرگواهی آخرین مدرک تحصیلی که توسط مرجع صادر کننده یا ثبت اسناد برابر با اصل شده باشد (مشمولان دارای تحصیلات غیردانشگاهی برگه شماره ۳ را تکمیل نمایند)
- ز: برگ تکمیل شده واکسیناسیون (برگه شماره ۴ تکمیل شود)
- ح: برگه تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱ تکمیل شود)
- ط: اصل فیش بانکی به مبلغ ۳۶۴۰۰ ریال جهت شرکت در شورای پزشکی واریز شده به شماره حساب سیبای استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است.

مشمولان در حین استفاده از معافیت تحصیلی نمی‌توانند تقاضای معافیت پزشکی نمایند.

۲- به همراه داشتن اصل شناسنامه جهت شرکت در شورای پزشکی الزامی است.

۳- مشمولان چنانچه در شورای پزشکی معاف از خدمت تشخیص داده نشوند به خدمت اعزام شده و حق اعتراض به نظرشورارا ندارند.

به کلیه مشمولان متقاضی معافیت پزشکی توصیه میگردد درخواست معافیت پزشکی خود را حداقل ۳ ماه قبل از اتمام فرجه قانونی جهت رسیدگی ارسال نمایند زیرا در صورتیکه در کمیسیون پزشکی سرباز شناخته شوند چنانچه از موعد اعزام آنها گذشته باشد با غیبت به خدمت اعزام خواهند شد. لیکن اگر معاف از رزم شناخته شوند و از موعد اعزام قانونی آنان گذشته باشد اولین اعزام پس از اعلام نظریه شورای پزشکی و بدون غیبت به خدمت اعزام خواهند شد.

۴- برای متقاضیان معافیت پزشکی ارائه گواهی فراغت از تحصیل، ترک تحصیل، انصراف و... از آموزش و پرورش و یا دانشگاه و یا حوزه علمیه الزامی است.

۵- از ابتدای سال ۱۳۸۷ کلیه مشمولان معاف شده (که طبق نظر شورای پزشکی قادر به طی دوره آموزش نظامی باشند) می‌بایست دوره آموزش رزم مقدماتی را طی نموده و سپس کارت معافیت دریافت نمایند.

بخش چهارم: معافیت کفالت

۱- مشمولان متقاضی معافیت کفالت پس از تکمیل مدارک مورد نیاز ذیل (مندرج در بند ۲ همین بخش) ، آن را به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نموده و مدارک مرحله دوم (مندرج در صفحات ۱۲ الی ۱۵) را منطبق با نوع معافیت، تهیه نموده و در تاریخ تعیین شده در دعوتنامه ارسالی از سوی معاونت وظیفه عمومی استان جهت شرکت در هیات رسیدگی کننده به همراه داشته باشند.

۲- مدارک مورد نیاز به منظور درخواست معافیت کفالت (مرحله اول):

- الف: برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود)
- ب: عکس رنگی ۲×۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگها، یک قطعه عکس)
- ج: تصویر کارت ملی یا کارت موقت ملی.
- د: تصویر کلیه صفحات شناسنامه عکسدار.
- ه: تصویرگواهی آخرین مدرک تحصیلی که توسط مرجع صادر کننده یا ثبت اسناد برابر با اصل شده باشد (مشمولان دارای تحصیلات غیردانشگاهی برگه شماره ۳ را تکمیل نمایند)
- و: برگ تکمیل شده واکسیناسیون (برگه شماره ۴ تکمیل شود)
- ز: گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می نمایند.
- ح: تصویر تمام صفحات شناسنامه پدر، مادر، خواهران و برادران.
- ط: برگه تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱ تکمیل شود)
- ی: برگ تکمیل شده معاینه اولیه مشمولان (برگه شماره ۵ تکمیل شود)

تذکر: متقاضیان معافیت قانون حمایت جامع از حقوق معلولان می بایست علاوه بر مدارک فوق دو مورد ذیل را نیز ارسال نمایند:

ک : فرم ۳ برگه تعیین وضعیت معلولیت از سازمان بهزیستی
ل : برگه رضایتنامه والدین

مشمولان در حین استفاده از معافیت تحصیلی می توانند تقاضای معافیت کفالت نمایند.

۳- به ادعای کفالت مشمولانی رسیدگی می شود که **غیبت نداشته باشند** مگر اینکه در موقع احضار و در طول مدت غیبت و حین رسیدگی بنا به تشخیص سازمان وظیفه عمومی حائز شروط معافیت کفالت بوده باشند که در این صورت این قبیل مشمولان از معافیت کفالت استفاده خواهند کرد.

۴- اگر در حین رسیدگی به درخواست معافیت، مشمول وارد غیبت شده باشد و در پایان، فاقد شرایط معافیت تشخیص داده شود با اضافه خدمت به خدمت اعزام خواهد شد.

جدول درخواست کفالت و شرایط احراز

ردیف	نوع کفالت	شرایط احراز
۱	پدر بالاتر از ۵۹ سال	<ul style="list-style-type: none"> پدر مشمول بیش از ۵۹ سال تمام دارد. مشمول برادر تنی یا ناتنی بیش از ۱۸ سال از پدر نداشته باشد و اگر دارد با تایید شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از پدر را نداشته باشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۲	پدر کمتر از ۵۹ سال و نیازمند به مراقبت	<ul style="list-style-type: none"> پدر مشمول کمتر از ۵۹ سال داشته و برابر نظریه شورای پزشکی وظیفه عمومی نیاز به مراقبت داشته باشد. مشمول برادر تنی یا ناتنی بیش از ۱۸ سال، از پدر نداشته باشد و اگر دارد با تایید شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از پدر را نداشته باشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۳	مادرفاقد همسر	<ul style="list-style-type: none"> پدر مشمول در قید حیات نباشد. مادرمشمول طلاق قطعی گرفته باشد. مادر مشمول ازدواج مجدد نداشته باشد. مشمول برادر تنی بیش از ۱۸ سال، از مادرش نداشته باشد و اگر دارد، با تایید شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از مادر را نداشته باشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۴	پدر در حبس	<ul style="list-style-type: none"> مشمول یگانه فرزند ذکور بالای ۱۸ سال باشد. از تاریخ ارائه حکم به منظور رسیدگی بیش از یکسال به انقضای حبس پدر باقی مانده باشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۵	جداقد فرزند ذکور و اناث و نیازمند مراقبت (پدر بزرگ پدری و مادری)	<ul style="list-style-type: none"> پدر بزرگ مشمول فرزند ذکور و اناث نداشته باشد. پدر بزرگ مشمول برابر نظریه شورای پزشکی وظیفه عمومی قادر به اداره امور خود نباشد. مشمول یگانه نوه ذکور بیش از ۱۸ سال، پدر بزرگ باشد و یا در صورت وجود نوه ذکور دیگر به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی قادر به مراقبت از پدر بزرگ نباشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۶	جده فاقد همسر و فرزند ذکور و اناث (مادر بزرگ پدری و مادری)	<ul style="list-style-type: none"> مادر بزرگ مشمول فاقد فرزند ذکور و اناث باشد. همسر مادر بزرگ فوت نموده باشد. مادر بزرگ از همسرش طلاق گرفته باشد (قبل از سن مشمولیت) مکفول نوه ذکور بالای ۱۸ سال دیگری نداشته باشد و اگر دارد به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از مادر بزرگ را نداشته باشد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۷	برادر بیش از ۱۸ سال فاقد پدر، همسر و فرزند و نیازمند مراقبت	<ul style="list-style-type: none"> برادر مشمول باید فاقد پدر، همسر و فرزند باشد. برادر مشمول (مکفول) به علت بیماری یا نقص عضو نیاز به مراقبت داشته باشد. برادر مشمول بیش از ۱۸ سال سن داشته باشد. مشمول فاقد غیبت باشد. برادر سالم بالای ۱۸ سال دیگری نداشته باشد.
۸	خواهر بیمار بیش از ۱۸ سال فاقد پدر، همسر و فرزند و نیازمند مراقبت	<ul style="list-style-type: none"> خواهر مشمول باید فاقد پدر، همسر و فرزند باشد. مشمول یگانه برادر ذکور بالای ۱۸ سال خواهرش باشد و یا در صورت وجود به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از مکفول را نداشته باشد. خواهر مشمول به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی قادر به اداره امور خود نمی باشد و نیاز به مراقبت و نگهداری دارد. مشمول فاقد غیبت باشد.
۹	خواهر مجرد فاقد پدر	<p>مشمولانی که تنها برادر خواهری باشند که فاقد پدر بوده و تا سن ۲۴ سالگی شوهر اختیار ننمایند، می توانند از معافیت دائم بهره مند گردند (خواهر مجرد بایستی فاقد برادر تنی و ناتنی بیش از ۱۸ سال باشد)</p>

ردیف	نوع کفالت	شرایط احراز
۱۰	برادر یا خواهر صغیر	<ul style="list-style-type: none"> • برادر یا خواهر صغیر مشمول زیر سن ۱۸ سال باشد. • پدر مشمول در قید حیات نباشد. • مشمول یگانه برادر بالای ۱۸ سال باشد و در صورت وجود برادر دیگر، بنا به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی توانایی کافی برای مراقبت از مکفول را نداشته باشد. • مشمول فاقد غیبت باشد.
۱۱	زلزله زدگان (زرنده کرمان، بم، اردبیل، بجنورد، بروجرد و دورود)	<ul style="list-style-type: none"> • تمامی اعضای خانواده درجه یک مشمول به سبب زلزله فوت نموده‌اند. • سرپرست خانواده مشمول به سبب زلزله فوت نموده و یا بدلیل معلولیت قادر به اداره امور خود نباشد و فرزند دیگری که سرپرستی خانواده را بعهدہ بگیرد در استان وجود نداشته باشد. • مشمول و یا سرباز متاهل دارای فرزند که همسر خود را به سبب زلزله از دست داده و یا همسر وی بدلیل معلولیت قادر به اداره امور خود نباشد. • مشمول و یا سرباز متاهل که بدلیل فوت پدر و پدر همسر به سبب زلزله (هر دو) همسرش در شهرستان محل سکونت بدون سرپرست باشد. • مشمول و یا سرباز متاهل که منزل وی بعلت زلزله قابل سکونت نباشد. (با تأیید فرمانداری) • مشمول و یا سربازی که برادر زاده صغیر خود را که سرپرست ذکور دیگری ندارد سرپرستی می‌نماید. • مشمول یکی از نواده های بالای ۱۸ سال جد یا جده خود که تمام فرزندان وی فوت نموده، باشد.
۱۲	آسیب دیدگان انفجار قطار نیشابور	<ul style="list-style-type: none"> • تمامی اعضای خانواده درجه یک مشمول فوت نموده باشند. • سرپرست خانواده مشمول فوت نموده و یا بدلیل معلولیت قادر به اداره امور خود نباشد و فرزند دیگری که سرپرستی خانواده را بعهدہ بگیرد در استان وجود نداشته باشد. • مشمول و یا سرباز متاهل دارای فرزند که همسر خود را از دست داده و یا همسر وی بدلیل معلولیت قادر به اداره امور خود نباشد. • مشمول و یا سرباز متاهل که به دلیل فوت پدر و پدر همسر (هر دو) همسرش در شهرستان محل سکونت بدون سرپرست باشد. • مشمول و یا سرباز متاهل که منزل وی بعلت انفجار قابل سکونت نباشد.
۱۳	قانون حمایت جامع از حقوق معلولان	<ul style="list-style-type: none"> • یکی از فرزندان اولیائی که هر دو یا یکی از آنها معلول باشد از خدمت دوره ضرورت معاف می‌گردد. • یکی از فرزندان اولیائی که حداقل دارای ۲ فرزند معلول باشند از خدمت دوره ضرورت معاف می‌گردد. تذکر : منظور از فرزندان کسانی هستند که در خانواده نزد پدر و مادر زندگی میکنند و لذا معلولانی که ازدواج کرده و زندگی مستقل تشکیل داده اند نمی‌توانند یک بار برادر و بار دیگر فرزندشان را از خدمت معاف کنند. • دو فرزند اولیائی که هر دو یا یکی از آنها معلول بوده و دارای حداقل ۲ فرزند معلول باشند از انجام خدمت دوره ضرورت معاف می‌گردند. • همسری که زن معلول خود را سرپرستی می‌نماید مادامی که سرپرستی همسر معلول را بر عهده داشته باشد از انجام خدمت دوره ضرورت معاف می‌گردد. تذکر : به موجب ابلاغیه شماره ۲۷/۰۵/۲۰۱۱/م/۴۰۱/ن مورخه ۸۵/۹/۳۰ ستاد کل نیروهای مسلح مشمولانی که قبل از تاریخ ۸۵/۰۱/۱۲ (طبق آئین نامه اجرایی) همسر معلول انتخاب نموده و به عقد دائم خود درآورده اند میتوانند از معافیت فوق استفاده نمایند.

مدارك مورد نیاز در مرحله دوم معافیت کفالت

ردیف	نوع کفالت	مدارك مورد نیاز
۱	پدر بالاتر از ۵۹ سال (ورود به ۶۰ سالگی)	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (یک نسخه) ۲- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (یک نسخه) ۳- تصویر صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (یک نسخه) ۴- گواهی فوت برادر یا برادران مشمول در صورتی که فوت کرده باشد ۵- عکس پدر مشمول (دو قطعه) ۶- تصویر شناسنامه و یا طلاقنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (یک نسخه) ۷- یک قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه ها) ۸- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷) ۹- اصل گواهی تحصیلی ۱۰- برگ معاینه پزشکی برادر بیش از ۱۸ سال مشمول متضمن نظر شورای پزشکی وظیفه عمومی مبنی بر اینکه به علت بیماری یا نقص عضو قادر به مراقبت و نگهداری از مکفول نمی باشد ۱۱- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می نمایند ۱۲- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۳- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول (برگه شماره ۸) ۱۵- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۶- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)
۲	پدر کمتر از ۵۹ سال و نیازمند مراقبت	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه) ۲- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (یک نسخه) ۳- اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (یک نسخه) ۴- اصل گواهی فوت برادر یا برادران مشمول در صورتی که فوت کرده باشند ۵- عکس پدر مشمول (دو قطعه) ۶- اصل و تصویر شناسنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (یک نسخه) ۷- یک قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه ها) ۸- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷) ۹- اصل گواهی تحصیلی ۱۰- برگ معاینه پزشکی برادر بیش از ۱۸ سال مشمول متضمن نظر شورای پزشکی وظیفه عمومی مبنی بر اینکه به علت بیماری یا نقص عضو قادر به مراقبت و نگهداری از مکفول نمی باشد ۱۱- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می نمایند ۱۲- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۳- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول (برگه شماره ۸) ۱۴- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۵- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)
۳	مادر فاقد همسر	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه) ۲- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (یک نسخه) ۳- اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه سایر اعضای خانواده مشمول (یک نسخه) ۴- اصل گواهی فوت پدر مشمول در صورتی که فوت کرده باشد ۵- اصل و تصویر رونوشت طلاقنامه مادر ۶- عکس مادر مشمول (دو قطعه) ۷- اصل و تصویر شناسنامه و یا خلاصه فوت شوهر یا شوهران دیگر مادر مشمول (یک نسخه) ۸- یک قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه ها) ۹- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷) ۱۰- اصل گواهی تحصیلی ۱۱- برگ معاینه پزشکی برادر بیش از ۱۸ سال مشمول متضمن نظر شورای پزشکی وظیفه عمومی مبنی بر اینکه به علت بیماری یا نقص عضو قادر به مراقبت و نگهداری از مکفول نمی باشد ۱۲- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می نمایند ۱۳- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول (برگه شماره ۸) ۱۴- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۵- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۶- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)

ردیف	نوع کفالت	مدارك مورد نیاز
۴	پدر کمتر از ۵۹ سال که دارای بیش از یکسال حبس قطعی می باشد.	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه ها). ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (يك نسخه). ۴- نامه اي از محاكم قضايي مبني بر اينكه بيش از يكسال به اتمام حبس پدر مشمول باقيمانده است. ۵- اصل گواهي تحصيلي. ۶- گواهي اشتغال بخدمت از يگان خدمتي براي مشمولاني كه در حين خدمت اقدام مي نمايند. ۷- تهيه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ريالي مخصوص خدمات پستي كارت معافيت و يك عدد پاكٲ ارسال كارت از دفاتر پست. ۸- برگ تكميل شده تاييديه وضعيت مشمول (برگه شماره ۸). ۹- برگ تكميل شده تحقيق وضعيت توسط نيروي انتظامي - وظيفه عمومي (برگه شماره ۷). ۱۰- اصل فيش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ريال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمايت، كد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ريال جهت صدور كارت معافيت به شماره حساب معين استان محل سكونت كه در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است). ۱۱- برگ تكميل شده استعلام آخري وضعيت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)
۵	جد فاقد فرزند ذكور و اناث (پدربزرگ پدري و مادري)	۱- اصل و تصوير صفحات شناسنامه عكس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه ها). ۳- اصل و تصوير صفحات شناسنامه جد مشمول (يك نسخه). ۴- اصل و تصوير صفحات شناسنامه فرزندان جد مشمول (يك نسخه). ۵- اصل و تصوير شناسنامه نوه هاي ذكور و اناث جد مشمول (يك نسخه). ۶- اصل و تصوير صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (يك نسخه). ۷- عكس جد مشمول (دو قطعه). ۸- اصل گواهي فوت فرزندان جد مشمول، در صورتي كه فوت کرده باشد. ۹- اصل و تصوير شناسنامه همسر يا همسران جد مشمول (يك نسخه). ۱۰- برگ تكميل شده تاييديه وضعيت مشمول كه به امضاي سه نفر از بستگان و وظيفه عمومي حوزه رسيدگي كننده رسيده باشد (برگه شماره ۸ تكميل شود). ۱۱- برگ تكميل شده تحقيق وضعيت توسط نيروي انتظامي - وظيفه عمومي (برگه شماره ۷ تكميل شود). ۱۲- اصل گواهي تحصيلي. ۱۳- گواهي اشتغال بخدمت از يگان خدمتي براي مشمولاني كه در حين خدمت اقدام مي نمايند. ۱۴- تهيه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ريالي مخصوص خدمات پستي كارت معافيت و يك عدد پاكٲ ارسال كارت از دفاتر پست. ۱۵- اصل فيش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ريال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمايت، كد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ريال جهت صدور كارت معافيت به شماره حساب معين استان محل سكونت كه در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است). ۱۶- برگ تكميل شده استعلام آخري وضعيت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)
۶	جده فاقد همسر و فرزند ذكور و اناث (مادربزرگ پدري و مادري)	۱- اصل و تصوير صفحات شناسنامه عكس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه ها). ۳- اصل و تصوير صفحات شناسنامه جده مشمول (يك نسخه). ۴- اصل و تصوير صفحات شناسنامه فرزندان جده مشمول (يك نسخه). ۵- اصل و تصوير شناسنامه نوه هاي ذكور و اناث جده مشمول (يك نسخه). ۶- اصل گواهي فوت شوهر يا طلاقنامه جده مشمول (يك نسخه). ۷- عكس جده مشمول (دو قطعه). ۸- اصل گواهي فوت فرزندان جده مشمول، در صورتي كه فوت کرده باشد. ۹- اصل و تصوير شناسنامه همسر يا همسران جده مشمول (يك نسخه). ۱۰- برگ تكميل شده تاييديه وضعيت مشمول كه به امضاي سه نفر از بستگان و وظيفه عمومي حوزه رسيدگي كننده رسيده باشد (برگه شماره ۸ تكميل شود). ۱۱- برگ تكميل شده تحقيق وضعيت توسط نيروي انتظامي - وظيفه عمومي (برگه شماره ۷ تكميل شود). ۱۲- اصل گواهي تحصيلي. ۱۳- گواهي اشتغال بخدمت از يگان خدمتي براي مشمولاني كه در حين خدمت اقدام مي نمايند. ۱۴- تهيه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ريالي مخصوص خدمات پستي كارت معافيت و يك عدد پاكٲ ارسال كارت از دفاتر پستي. ۱۵- اصل فيش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ريال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمايت، كد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ريال جهت صدور كارت معافيت به شماره حساب معين استان محل سكونت كه در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است). ۱۶- برگ تكميل شده استعلام آخري وضعيت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱)

ردیف	نوع کفالت	مدارک مورد نیاز
۷	برادر بیش از ۱۸ سال نیازمند به مراقبت	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه)، ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمينه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه‌ها)، ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه برادر بیمار مشمول (يك نسخه)، ۴- اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (يك نسخه)، ۵- اصل گواهي فوت پدر مشمول درصورتی که فوت کرده باشد، ۶- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر مشمول (يك نسخه)، ۷- اصل و تصویر شناسنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (يك نسخه)، ۸- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول که به امضای سه نفر از بستگان و وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده رسیده باشد (برگه شماره ۸ تکمیل شود)، ۹- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷ تکمیل شود)، ۱۰- اصل گواهي تحصيلي، ۱۱- عكس خواهر مشمول (دو قطعه)، ۱۲- گواهي اشتغال بخدمت از یگان خدمتي برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند ۱۳- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستي کارت معافیت و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستي، ۱۴- اصل فیش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معين استان محل سکونت که دفترچه آورده شده است)، ۱۵- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱) ۱۶- برگه معاینه پزشکی برادر مشمول متضمن نظر شوراي پزشکی مبني بر اینکه به علت بیماری یا نقص عضو قادر به اداره امور خود نمی‌باشد و نیاز به مراقبت و نگهداري دارد.
۸	خواهر بیش از ۱۸ سال نیازمند مراقبت	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه)، ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمينه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه‌ها)، ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه خواهر مشمول (يك نسخه)، ۴- اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (يك نسخه)، ۵- اصل گواهي فوت پدر مشمول درصورتی که فوت کرده باشد، ۶- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (يك نسخه)، ۷- اصل و تصویر شناسنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (يك نسخه)، ۸- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول که به امضای سه نفر از بستگان و وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده رسیده باشد (برگه شماره ۸ تکمیل شود)، ۹- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷ تکمیل شود)، ۱۰- اصل گواهي تحصيلي، ۱۱- عكس خواهر مشمول (دو قطعه)، ۱۲- گواهي اشتغال بخدمت از یگان خدمتي برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند، ۱۳- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستي کارت معافیت و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستي، ۱۴- اصل فیش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معين استان محل سکونت که در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است)، ۱۵- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱) ۱۶- برگه معاینه پزشکی خواهر مشمول متضمن نظر شوراي پزشکی مبني بر اینکه به علت بیماری یا نقص عضو قادر به اداره امور خود نمی‌باشد و نیاز به مراقبت و نگهداري دارد.
۹	خواهر مجرد فاقد پدر	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه)، ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمينه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه‌ها)، ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه خواهر مشمول (يك نسخه)، ۴- اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه برادران و خواهران مشمول (يك نسخه)، ۵- اصل گواهي فوت پدر مشمول درصورتی که فوت کرده باشد، ۶- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (يك نسخه)، ۷- اصل و تصویر شناسنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (يك نسخه)، ۸- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول که به امضای سه نفر از بستگان و وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده رسیده باشد (برگه شماره ۸ تکمیل شود)، ۹- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷ تکمیل شود)، ۱۰- اصل گواهي تحصيلي، ۱۱- عكس خواهر مشمول (دو قطعه)، ۱۲- گواهي اشتغال بخدمت از یگان خدمتي برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند، ۱۳- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستي کارت معافیت و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستي، ۱۴- اصل فیش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معين استان محل سکونت که در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است)، ۱۵- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).
۱۰	برادر یا خواهر صغیر	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه)، ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمينه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهاي الصافي به برگه‌ها)، ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه برادران و خواهران صغیر مشمول (يك نسخه)، ۴- اصل گواهي فوت پدر مشمول (درصورتی که فوت کرده باشد)، ۵- عكس برادران و خواهران صغیر مشمول (دو قطعه)، ۶- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (يك نسخه)، ۷- اصل و تصویر شناسنامه همسر یا همسران دیگر پدر مشمول (يك نسخه)، ۸- برگ تکمیل شده تاییدیه وضعیت مشمول که به امضای سه نفر از بستگان و وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده رسیده باشد (برگه شماره ۸ تکمیل شود)، ۹- برگ تکمیل شده تحقیق وضعیت توسط نیروی انتظامی- وظیفه عمومی (برگه شماره ۷ تکمیل شود)، ۱۰- اصل گواهي تحصيلي، ۱۱- گواهي اشتغال بخدمت از یگان خدمتي برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند ۱۲- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستي کارت معافیت و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستي، ۱۳- اصل فیش بانكي (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارايي نزد بانك ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معين استان محل سکونت که در جدول انتهاي دفترچه آورده شده است)، ۱۴- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).

ردیف	نوع کفالت	مدارك مورد نیاز
۱۱	زلزله زدگان (زرد کرمان، بم، اردبیل، بجنورد، بروجرد و دورود)	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- اصل گواهی فوت يك یا تمام اعضای خانواده درجه يك. ۴- اصل گواهی فوت پدر یا پدر همسر و یا سرپرست خانواده. ۵- اصل گواهی صادره از فرمانداری یا بخشداري محل مبنی بر تخریب محل سکونت به نحوی که قابل سکونت نباشد. ۶- اصل گواهی صادره از سازمان بهزیستی مبنی بر معلولیت سرپرست خانواده ویا همسر مشمول. ۷- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند. ۸- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۹- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت کد ۵۶۰، مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).
۱۲	آسیب دیدگان انفجار قطار نیشابور	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- يك قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- اصل گواهی فوت يك یا تمام اعضای خانواده درجه يك. ۴- اصل گواهی فوت پدر یا پدر همسر و یا سرپرست خانواده. ۵- اصل گواهی صادره از سازمان بهزیستی مبنی بر معلولیت سرپرست خانواده ویا همسر مشمول. ۶- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند. ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت کد ۵۶۰-۲، مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).
۱۳	حمایت از حقوق معلولان	۱- اصل و تصویر صفحات شناسنامه عکس دار مشمول (۱ نسخه). ۲- فرم ۳ برگي تعیین وضعیت معلولیت از سازمان بهزیستی. ۳- اصل و تصویر صفحات شناسنامه پدر و مادر مشمول (۱ نسخه). ۴- اصل و تصویر سند ازدواج جهت مشمولان دارای همسر معلول (۱ نسخه). ۵- يك قطعه عكس رنگي ۳×۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۶- مدارك مربوط به وضعیت وظیفه عمومی سایر برادران مشمول (اصل و تصویر کارت پایان خدمت، کارت معافیت، گواهی تحصیلی و...). ۷- برگه رضایتنامه پدر یا مادر و یا سازمان بهزیستی مبنی بر معرفی فرد واجد شرایط. ۸- معرفی نامه امور ایثارگران رده خدمتی نیروهای مسلح در صورتیکه معلول از کارکنان نیروهای مسلح باشد. ۹- گواهی اشتغال بخدمت از یگان خدمتی برای مشمولانی که در حین خدمت اقدام می‌نمایند. ۱۰- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۱۱- اصل فیش‌های بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصادی و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت کد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۱۲- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).

تذکر:

مدارك مرحله دوم را در تاریخ تعیین شده در دعوتنامه ارسالی از سوی معاونت وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده جهت شرکت در هیأت رسیدگی کننده به همراه داشته باشید.

بخش پنجم: معافیت موارد خاص

۱- موارد ذیل در زمره این نوع معافیت قراردارند، که شرایط احراز هریک از موارد به همراه مدارك مورد نیاز در جدول صفحات ۱۷ تا ۲۲ آورده شده است:

متعهدین خدمت آموزش و پرورش، کشتیرانی، شرکت ملی نفتکش، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- شغل خلبانی و آموزشگاه فنون هواپیمایی، قضایی- معافیت رهبری- فوت برادر حین خدمت- مشمولان ایرانی مقیم خارج از کشور- پرسنل نظامی بازخرید شده- بستگان شهدا، اسرا، آزادگان و جانبازان- حضور پدر یا مادر در جبهه و مناطق عملیاتی- تلفیق جانبازی و جبهه- خانواده‌های تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) - دارندگان يك فرزند معلول.

۲- برابر مصوبه ستاد کل نیروهای مسلح اعتبار امتیازات بستگان شهدا، اسرا، آزادگان و جانبازان- حضور پدر یا مادر در جبهه و مناطق عملیاتی- تلفیق جانبازی و جبهه- خانواده‌های تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) - دارندگان يك فرزند معلول تا مورخ ۸۷/۴/۲۵ می باشد.(در صورت تمدید سالیانه رسیدگی خواهد شد)

کلیه متقاضیان موارد خاص که آموزش رزم مقدماتی را طی نکرده اند (به استثناء معافیت رهبری و مشمولان ایرانی مقیم خارج از کشور و کسانی که برگه کفایت از آموزش رزم مقدماتی را از معاونت آموزش نیروی مقاومت بسیج سپاه دریافت نموده اند) لازم است به همراه مدارك مورد نیاز برگه تکمیل شده شماره ۴ (برگ واکسیناسیون) مندرج در صفحه ۳۱ را ارسال نمایند.

جدول درخواست موارد خاص، شرایط احراز و مدارك لازم

ردیف	نوع موارد خاص	شرایط احراز	مدارک مورد نیاز
۱	معافیت پرسنل نظامی که بازخرید می‌شوند	<ul style="list-style-type: none"> ارائه گواهی از معاونت نیروی انسانی مربوطه با قید تاریخ استخدام، تاریخ نیل به درجه و تاریخ بازخریدی (حکم ممهور کارگزینی) کارمندان رسمی متعهد خدمت در نیروهای مسلح ارائه گواهی از معاونت نیروی انسانی مربوطه مبنی بر انجام تعهد مربوطه با ذکر تاریخ شروع و خاتمه تعهد 	<p>۱- تصویر تمام صفحات شناسنامه عکسدار مشمول (یک نسخه). ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه). ۴- گواهی تحصیلی. ۵- اصل معرفی‌نامه از نیروی انسانی یگان خدمتی (تاریخ استخدام، نیل به درجه و بازخریدی اعلام شود). ۶- حکم کارگزینی ممهور به مهر معاونت نیروی انسانی یگان خدمتی. ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ - مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۱۱- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانیکه این دوره را گذرانده‌اند. ۱۲- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۲	حضور پدر، مادر یا هر دو در جبهه به مدت ۴۰ ماه و بیشتر	<ul style="list-style-type: none"> پدر یا مادر مشمول و یا هر دو ۴۰ ماه و یا بیشتر در جبهه یا مناطق عملیاتی حضور داشته باشند. (خلبانان و دیگر عوامل پروازی که در عملیات بمباران، شناسایی، حمل مهمات و... به مدت ۴۰ ماه شرکت داشته اند نیز معادل جبهه قابل محاسبه می‌باشد). هیچ یک از برادران مشمول از این معافیت استفاده نکرده اند. دو فرزند برای ایثارگران با حداقل ۸۰ ماه جبهه فرزند یا فرزندان مقامات عالی نیروهای مسلح شاغل در محل های سرتیپی به بالا تا زمانی که در این مشاغل خدمت می کنند مشمول این امتیاز نمی باشند. مصوبه سال ۱۳۶۶ شورای عالی دفاع سابق درباره کارکنان پدافند هوایی کشور به شرح درج شده در مصوبه نیز معادل خدمت در جبهه می‌باشد. 	<p>۱- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر صفحه اول شناسنامه عکسدار مشمول. ۴- کپی کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه). ۵- ارائه اصل برگ تلفیق جبهه و جانبازی پدر که عکس ممهور شده مشمول به آن الصاق گردد. ۶- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می‌بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد). ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ - مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۳	تلفیق جانبازی و سابقه حضور در جبهه	<ul style="list-style-type: none"> فرزند ایثارگری که درصد جانبازی یا جبهه وی به حد نصاب معافیت نرسیده در آن صورت مجموع درصد جانبازی و جبهه به عدد ۴۰ برسد. هیچ یک از برادران مشمول از این معافیت استفاده نکرده باشد. چنانچه عدد حضور جبهه یا منطقه عملیاتی فرد ایثارگر به ۸۰ و بالاتر برسد تعداد دو فرزند معاف خواهند شد. 	<p>۱- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر صفحه اول شناسنامه عکسدار مشمول. ۴- کپی کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه). ۵- ارائه اصل برگ تلفیق جبهه و جانبازی پدر که عکس ممهور شده مشمول به آن الصاق گردد. ۶- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می‌بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد). ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ - مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>

ردیف	نوع موارد خاص	شرایط احراز	مدارك مورد نیاز
۴	فرزندان جانبازان	<ul style="list-style-type: none"> • پدر مشمول جانباز حداقل ۳۰٪ يك • پدر مشمول جانباز حداقل ۶۰٪ دو فرزند فرزند 	<p>۱- يك نسخه از تصویر تمام صفحات شناسنامه عكسدار مشمول (در صورت داشتن توضیحات يك نسخه از صفحه آخر). ۲- دو قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر کارت ملي یا کارت موقت ملي مشمول (يك نسخه). ۴- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می‌بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد). ۵- ارائه اصل گواهی صادره از بنیاد شهید و امور ایثارگران. ۶- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۵	جانبازان	<ul style="list-style-type: none"> • خود مشمول جانباز ۱۵٪ باشد. 	<p>۱- يك نسخه از تصویر تمام صفحات شناسنامه عكسدار مشمول (در صورت داشتن توضیحات يك نسخه از صفحه آخر). ۲- دو قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر کارت ملي یا کارت موقت ملي مشمول (يك نسخه). ۴- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می‌بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد). ۵- ارائه اصل گواهی صادره از بنیاد شهید و امور ایثارگران. ۶- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۶	معافیت شغل خلبانی در آموزشگاه فنون هواپیمایی	<ul style="list-style-type: none"> • ارائه گواهی انجام تعهد خدمت از آموزشگاه فنون هواپیمایی 	<p>۱- تصویر صفحه اول شناسنامه عكسدار مشمول (۱ نسخه). ۲- دو قطعه عكس رنگي ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عكسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- کپی کارت ملي یا کارت موقت ملي مشمول (يك نسخه). ۴- گواهی تحصیلی. ۵- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۶- اصل معرفی نامه از سازمان مربوطه. ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملي شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰. ۲- مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>

<p>۷</p> <p>فوت برادر حین خدمت</p>	<ul style="list-style-type: none"> • مشمول فاقد برادر دیگری باشد. • تنها برادر وی در حین خدمت و بعثت مأموریت ناشی از خدمت فوت شده باشد. 	<p>۱- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر صفحه اول شناسنامه عکسدار مشمول ۴- تصویر از تمام صفحات شناسنامه پدر مشمول ۵- گواهی از ثبت احوال مبنی بر اینکه پدر مشمول فقط دارای دو فرزند ذکور می‌باشد. ۶- گواهی خدمت از نیروی خدمتی ۷- گواهی تحصیلی ۸- نتیجه رای کمیسیون مبتنی بر فوت برادر حین خدمت ۹- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۰- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۵۶۰۲- مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۱۱- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانیکه این دوره را گذرانده‌اند. ۱۲- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
<p>۸</p> <p>بستگان شهدا، اسرا و آزادگان و جانبازان</p> <p>* تذکر: خانواده شاهد عبارتند از خانواده شهدا، مفقودالاث، جانبازان و آزادگان.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • پدر مشمول شهید شده باشد. • برادر یا خواهر مشمول، جانبازی است که قادر به مراقبت از خود نمی‌باشد. • برادر، خواهر یا مادر مشمول از شهدا باشد. • برادر یا پدر مشمول مفقودالاث باشد. • پدر یا مادر مشمول بیش از ۳ سال در اسارت بوده باشد. • برادر یا خواهر مشمول بیش از ۳ سال در اسارت بوده باشد. • برادر مشمول از این نوع معافیت استفاده نکرده باشد. • فرزند دوم شهدا • یکی از فرزندان خانواده شاهد که دارای فرزند معلول جسمی یا ذهنی باشند. • یکی از فرزندان مفقودالاث‌ها و آزادگان که قبلاً برادریش (فرزند دیگر مفقودالاث و آزاده) از معافیت خانواده شهدا استفاده کرده ولی به دلیل فوت یا مهاجرت تا پایان سال ۱۳۷۹ نزد خانواده اش نباشد. 	<p>۱- یک نسخه از تصویر تمام صفحات شناسنامه عکسدار مشمول (در صورت داشتن توضیحات یک نسخه از صفحه آخر). ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- تصویر کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه). ۴- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می‌بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد). ۵- ارائه اصل گواهی صادره از بنیاد شهید و امور ایثارگران. ۶- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود). ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۵۶۰۲- مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۹- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۰- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
<p>۹</p> <p>متعهدین خدمت (آموزش و پرورش، کشتیرانی، شرکت ملی نفتکش)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • متعهدین آموزش و پرورش که تعهد خود را تا سال ۱۳۷۷ به پایان رسانیده‌اند نیاز به طی دوره آموزش نظامی ندارند چنانچه پس از سال ۷۷ می‌باشد مدرک طی آموزش نظامی ارائه نمایند. • معرفی نامه از سازمان کشتیرانی و شرکت ملی نفتکش به منزله پایان تعهد ۱۰ ساله 	<p>۱- برگه تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود) ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها). ۳- کپی کارت ملی یا کارت موقت مشمول (یک نسخه). ۴- گواهی تحصیلی. ۵- اصل معرفی‌نامه از سازمان مربوطه با قید تاریخ شروع و اتمام تعهد خدمت. ۶- اصل معرفی‌نامه از سازمان مربوطه. ۷- تصویر صفحه اول شناسنامه عکس دار (یک نسخه). ۸- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۹- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است). ۱۰- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده‌اند. ۱۱- برگ تکمیل شده استعمال آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>

ردیف	نوع موارد خاص	شرایط احراز	مدارك مورد نیاز
۱۰	معافیت خانواده های تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره)	<ul style="list-style-type: none"> مادران فاقد همسر تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) که حداکثر دارای دو فرزند ذکور بالای ۱۸ سال می باشند، یک فرزند از خدمت معاف می شود. 	<p>۱- برگه تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود) ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگها) ۳- کپی کارت ملی یا کارت موقت مشمول (یک نسخه) ۴- گواهی تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد) ۵- اصل معرفی نامه از کمیته امداد امام خمینی (ره) ۶- تصویر صفحه اول شناسنامه عکس دار (یک نسخه) ۷- گواهی از ثبت احوال جهت احراز تعداد فرزندان ذکور ۸- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۹- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ و مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۰- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده اند ۱۱- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۱۱	معافیت خانواده های دارای فرزند معلول جسمی یا ذهنی	<ul style="list-style-type: none"> خانواده هایی که دارای فرزند معلول جسمی یا ذهنی اعم از دختر یا پسر می باشند اگر فقط دارای یک فرزند ذکور بالای ۱۸ سال سالم باشند آن فرزند از خدمت معاف می شود. 	<p>۱- برگه تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود) ۲- برگه تکمیل شده تحقیقات محلی (برگه شماره ۶ تکمیل شود) ۳- برگه تکمیل شده استشهاد تاییدیه وضعیت مشمول (برگه شماره ۷ تکمیل گردد) ۴- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگها) ۵- کپی کارت ملی یا کارت موقت مشمول (یک نسخه) ۶- تصویر آخرین مدرک تحصیلی (در صورت اشتغال به تحصیل می بایست گواهی اشتغال به تحصیل ارسال گردد) ۷- اصل معرفی نامه از سازمان بهزیستی ۸- تصویر صفحه اول شناسنامه عکس دار (یک نسخه) ۹- گواهی از ثبت احوال جهت احراز تعداد فرزندان ذکور ۱۰- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۱- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ و مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۲- گواهی آموزش رزم مقدماتی برای مشمولانی که این دوره را گذرانده اند ۱۳- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۱۲	معافیت فارغ التحصیلان دانشکده علوم قضایی متعهد خدمت به دستگاه قضایی کشور (دادگستری)	<ul style="list-style-type: none"> ارائه گواهی انجام تعهد خدمت ۱۰ ساله از دستگاه قضایی و طی دوره آموزش مقدماتی نظامی 	<p>۱- تصویر تمام صفحات شناسنامه عکسدار مشمول (۱ نسخه) ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگها) ۳- کپی کارت ملی یا کارت موقت مشمول (یک نسخه) ۴- گواهی تحصیلی ۵- برگ تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود) ۶- اصل معرفی نامه از سازمان مربوطه ۷- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۸- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۵۶۰۲ و مبلغ ۱۱۰۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۹- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>

ردیف	نوع موارد خاص	شرایط احراز	مدارک مورد نیاز
۱۳	معافیت متعهدین خدمت به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> ارائه گواهی انجام تعهد خدمت از شبکه بهداشت و همچنین مدرک دال بر طی دوره آموزش مقدماتی نظامی 	<p>۱- برگه تکمیل شده وضعیت مشمولان (برگه شماره ۲ تکمیل شود) ۲- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها) ۳- کپی کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه) ۴- گواهی تحصیلی ۵- اصل معرفی نامه از سازمان مربوطه ۶- تصویر صفحه اول شناسنامه عکس دار (یک نسخه) ۷- گواهی طی دوره آموزش نظامی مقدماتی ۸- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی. ۹- اصل فیش بانکی (۱- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۱۰- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>
۱۴	معافیت رهبری	<ul style="list-style-type: none"> • زیر دیپلم، دیپلم، فوق دیپلم (متولدین ۱۳۳۸ تا پایان ۱۳۵۴) • لیسانس (متولدین تا پایان سال ۱۳۵۴) • فوق لیسانس (متولدین تا پایان سال ۱۳۵۲) • دکتری غیرپزشکی (متولدین تا پایان سال ۱۳۵۰) • دکتری پزشکی و دامپزشکی (متولدین تا پایان سال ۱۳۴۴) <p>تذکر: مشمولانی که بیش از ۵۰ سال از سن آنان سپری شده نیازی به درخواست معافیت ندارند و شناسنامه عکسدار آنان مشروط بر اینکه تغییرات سنی نداشته باشد به منزله روشن بودن وضعیت وظیفه عمومی آنان می‌باشد.</p>	<p>۱- برگه تکمیل شده تعهدنامه استفاده از معافیت رهبری (برگه شماره ۶ تکمیل شود) ۲- تصویر صفحه اول و صفحه توضیحات شناسنامه متقاضی از هر کدام یک نسخه ۳- دو قطعه عکس رنگی ۳*۳ زمینه سفید و تمام رخ مشمول (علاوه بر عکسهای الصاقی به برگه‌ها) ۴- کپی کارت ملی یا کارت موقت ملی مشمول (یک نسخه الزامی است) ۵- گواهی آخرین مدرک تحصیلی (چنانچه خارج از کشور تحصیل نموده باید به تایید نماینده کنسولی جمهوری اسلامی در آن کشور برسد و توسط مترجم رسمی دادگستری ترجمه شود) ۵- تصویر شناسنامه و وکالت نامه وکیل برای مشمولان مقیم خارج از کشور ۶- گواهی ترخیص و تسویه حساب برای سربازان واجد شرایط حین خدمت ۷- گواهی عدم انجام تعهد از مبادی ذیربط برای مشمولانی که متعهد خدمت بوده و به نحوی از ادامه تعهد بازمانده و معافیتی دریافت نکرده اند ۸- گواهی صادره از نیروهای مسلح در خصوص کارکنان مستعفی یا اخراجی برای آن دسته از مشمولانی که موفق به دریافت کارت معافیت و پایان خدمت نگردیده‌اند ۹- تهیه برگ اول قبض ۵۰۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی ۱۰- اصل فیش های بانکی (۱- مبلغ ۲۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب معین استان محل سکونت که در جدول انتهای دفترچه آورده شده است) ۲- مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ وزارت امور اقتصاد و دارایی نزد بانک ملی شعبه سازمان حمایت، کد ۰۵۶۰۲) ۱۱- برگ تکمیل شده استعلام آخرین وضعیت مشمول سنوات ماقبل ۶۴ (برگه شماره ۱).</p>

ردیف	نوع موارد خاص	شرایط احراز	مدارك مورد نیاز
۱۵	مشمولان ایرانی مقیم خارج از کشور	<p>۱. کلیه کسانی که قبل از تاریخ ۸۲/۱۲/۲۹ از کشور خارج شده‌اند لیکن صرفاً در صورتی در شمول خرید خدمت قرار می‌گیرند که در سن مشمولیت (یعنی در سالی که بموجب ماده ۲ قانون خدمت وظیفه عمومی به سن ۱۹ سالگی می‌رسند) در خارج از کشور اقامت داشته باشند.</p> <p>۲. آندسته از ایرانیان مقیم خارج از کشور که از تاریخ ابلاغ اولیه مقررات فوق (۸۲/۱۱/۴) حداکثر سه سال قبل از سن مشمولیت وارد کشور شده‌اند در شمول مقررات قرار می‌گیرند لیکن کسانی که قبل از تاریخ مذکور (۸۲/۱۱/۴) و در زیر سن مشمولیت وارد کشور شده‌اند در شمول مقررات قرار نمی‌گیرند.</p> <p>۳. فرزندان مأمورین دولت جمهوری اسلامی ایران و همچنین دانشجویان بورسیه صرفاً در صورتی در شمول مقررات قرار می‌گیرند که در سن مشمولیت در خارج از کشور حضور داشته باشند و دانشجویان بورسیه می‌بایستی رضایت سازمان مربوطه را ارائه نمایند.</p> <p>۴. افراد در شمول مقررات بایستی حداقل ۲ سال در خارج از کشور اقامت داشته باشند. تبصره: حضور کمتر از ۹ ماه در هر مرحله خارج از کشور جزء اقامت در خارج از کشور محسوب نمی‌شود.</p> <ul style="list-style-type: none"> • زمان اجرا و مبلغ در نظرگرفته شد برای معافیت در اجرای مصوبه ستاد کل نیروهای مسلح زمان اجرای این معافیت به مدت سه سال تا ۱۳۹۰/۱۱/۲۹ می‌باشد و مبلغی که بعنوان خرید خدمت برای مشمولان واجد شرایط در نظرگرفته شده مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰۰ (پنجاه میلیون) ریال می‌باشد. • حوزه خدمات و رسیدگی: هر یک از مشمولان قانون خدمت وظیفه عمومی که در زمره یکی از بندهای فوق قرار گیرند و تمایل بهره‌مندی از معافیت مذکور را داشته باشند، می‌توانند شخصاً یا از طریق انتخاب یک نفر به عنوان وکیل اقدام نموده و در صورت احراز شرایط به متقاضی یا وکیل معرفی شده ابلاغ خواهد شد که نسبت به واريز مبالغ تعیین شده اقدام نماید که پس از تکمیل پرونده کارت معافیت صادر و از طریق پست به آدرس متقاضی یا وکیل ارسال خواهد شد. <p>تذکرات:</p> <p>۱- تعیین اقامت و سکونت در خارج از کشور به عهده نمایندگی‌ها و کنسولگریهای ایران در کشورهای محل اقامت مشمول می‌باشد (نمونه برگه در مراجع ذکر شده موجود می‌باشد).</p> <p>۲- معافیت مذکور شامل مشمولانی که به خدمت اعزام شده و فرار کرده‌اند نمی‌شود مگر آنکه به جرم فرار آنان رسیدگی شده باشد.</p> <p>۳- مشمولانی که با ارائه تعهدیه سازمانها و ارگانهای دولتی از کشور خارج شده‌اند پس از موافقت سازمان مربوطه می‌توانند از معافیت مذکور بهره‌مند گردند.</p> <p>۴- تنها مرجع رسیدگی به این معافیت، معاونت مشمولان و امور معافیت‌های سازمان وظیفه عمومی ناجا در تهران می‌باشد.</p> <p>۵- در هنگام ارسال مدارک از پکت‌های ارسال و اعاده مدارک که مختص مشمولان خدمت وظیفه عمومی در نظر گرفته شده و در دفاتر پستی موجود می‌باشد استفاده شود از</p>	<p>۱- گواهی اقامت (سکونت) بیش از دو سال در خارج از کشور که به تایید یکی از کنسولگریهای ایران و وزارت امور خارجه رسیده باشد.</p> <p>۲- عکس رنگی ۳*۲ تمام رخ و با زمینه کاملاً سفید مشمول به تعداد ۵ قطعه که مشخصات مشمول در پشت آن درج شده باشد و به مهر کنسولگری ممهور گردد.</p> <p>۳- تصویر تمام صفحات شناسنامه مشمول (دو سري)</p> <p>۴- در صورتیکه معافیت از طریق وکیل پیگیری می‌شود اصل وکالت نامه و تصویر شناسنامه وکیل.</p> <p>۵- تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی مخصوص خدمات پستی کارت معافیت و یک عدد پکت ارسال کارت از دفاتر پستی.</p> <p>۶- یکبرگ تصویر آخرین گواهی تحصیلی (در صورتی که در خارج از کشور اخذ شده باشد بایستی ترجمه رسمی آن ارائه شود)</p> <p>۷- اصل فیش‌های بانکی:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۱۱۵۱۳۱۵۰۰۴ سیبا بانک ملی- شعبه حسابهای دولتی خزانه داری کل. • مبلغ ۳۸۵۰۰ ریال جهت صدور کارت معافیت به شماره حساب ۲۱۷۱۱۵۱۳۱۱۰۰۱ بانک ملی شعبه حسابهای دولتی در وجه خزانه داری کل. • مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۳۶ بانک ملی شعبه سازمان حمایت از مصرف کنندگان. <p>توجه: وجوه مربوطه می‌بایست در ایران به حساب‌های اعلام شده واريز گردد.</p>

بخش ششم : معافیت تحصیلی

۱- دانش‌آموزان دانشسراها و دانش آموزان چهار ساله آخر دوره متوسطه و هنرآموزان هنرستانها و آموزشگاههای فنی و حرفه‌ای که ارزش تحصیلی دیپلم آنها از طرف مراجع صلاحیت‌دار معادل متوسطه کامل شناخته شده و دانشجویان و هنرجویان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی اگر در حین تحصیل به سن مشمولیت برسند با توجه به سقف زمانی تعیین شده می‌توانند طبق جدول ذیل به تحصیلات خود ادامه داده و از اعزام به خدمت دوره ضرورت معاف خواهند بود.

ردیف	مقطع تحصیلی	حداکثر مدت مجاز برای تحصیل به سال
۱	کاردانی	۳
۲	کارشناسی ناپیوسته	۳
۳	کارشناسی ارشد ناپیوسته	۳
۴	دکتری ناپیوسته	۵
۵	کارشناسی پیوسته	۶
۶	کارشناسی ارشد پیوسته	۸
۷	دکتری پزشکی پیوسته	۸

۲- دانش‌آموزانی که هنگام ورود به سن مشمولیت، مقطع تحصیلی راهنمایی را به اتمام نرسانده باشند مجاز به ادامه تحصیل و استفاده از معافیت تحصیلی نیستند.

۳- دانش‌آموزانی که به سن مشمولیت (ورود به ۱۹ سالگی) رسیده و به صورت حضوری در مقطع متوسطه به تحصیل اشتغال داشته باشند می‌توانند تا پایان دوره تحصیلی که حداکثر تا سن ۲۴ سالگی تمام خواهد بود از معافیت تحصیلی استفاده نمایند.

۴- مشمولان دیپلمه هر سال می‌توانند در همان سال در آزمون ورودی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل شرکت نمایند و **مشمولان غایب** حق شرکت در آزمون ورودی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی یا موسسات آموزشی وابسته به وزارت آموزش و پرورش را ندارند.

۵- مشمولان دیپلم و پیش‌دانشگاهی که در آزمونهای ورودی دانشگاهها شرکت و در موعد مقرر به خدمت دوره ضرورت اعزام گردیده‌اند، در صورت اعلام قبلی در هر مرحله‌ای از خدمت ترخیص خواهند شد.

دانشجویان پس از فراغت از تحصیل، ۶ ماه و پس از ترك تحصیل، انصراف یا اخراج از تحصیل، ۴ ماه فرصت دارند تا مدارك خود را از طریق دفاتر پستی به سازمان وظیفه عمومی ارسال نمایند تا به وضع خدمتی آنها رسیدگی شود و در صورت ارسال مدارك پس از موعد تعیین شده وارد غیبت خواهند شد.

۶- دانش‌آموزانی که قبل از رسیدن به سن مشمولیت از کشور خارج و در دبیرستان مشغول تحصیل شده باشند در صورتی که تحصیل آنان واجد شرایط مشمولان مشابه داخل کشور بوده و مورد تأیید وزارت آموزش و پرورش قرار گیرد می‌توانند از معافیت تحصیلی استفاده نمایند.

۷- مشمولانی که در خارج از کشور موفق به اخذ دیپلم گردیده و سپس وارد دانشگاه شده‌اند، چنانچه در رشته‌های مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری یا بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مشغول تحصیل شوند تا رسیدن به درجه دکتری می‌توانند از معافیت تحصیلی بهره‌مند شوند.

۸- دانش آموزان و دانشجویان خارج از کشور برای صدور معافیت تحصیلی می‌بایست به نمایندگی‌های جمهوری اسلامی ایران مراجعه تا پس از تأیید مدارك، مراتب به اداره کل آموزش و پرورش مدارس خارج از کشور در تهران؛ وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری و وزارت بهداشت و درمان و آموزش و پزشکی ارسال و از آن طریق به منظور صدور معافیت تحصیلی به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال گردد.

۹- به مشمولانی که به طور غیر مجاز از کشور خارج شده باشند معافیت تحصیلی داده نخواهد شد.

۱۰- مشمولان زیر دیپلم که قبل از رسیدن به سن مشمولیت در حوزه‌های علمیه به تحصیل اشتغال داشته‌اند می‌توانند حداکثر تا سن ۲۴ سالگی تمام، دوره مقدمات را طی نموده و از معافیت تحصیلی استفاده نمایند.

۱۱- طلاب دیپلمه و طلابی که بدون داشتن دیپلم دوره مقدمات را گذرانیده‌اند حداکثر باید ظرف مدت ۹ سال دوره سطح را طی نمایند.

۱۲- حوزه‌های علمیه و مدارس علوم دینی پس از صدور معافیت تحصیلی توسط سازمان وظیفه عمومی ناجا برای طلاب جمعی کارت تحصیلی صادر خواهند نمود.

۱۳- تقاضای معافیت تحصیلی جهت طلاب علوم دینی از طریق شورای مدیریت حوزه علمیه قم و یا نماینده آن شورا در هر شهرستان بطور انفرادی از سازمان وظیفه عمومی ناجا به عمل خواهد آمد.

۱۴- در صورتیکه طلاب بیش از ۶ ماه متوالی در يك سال تحصیلی بطور غیرموجه به تشخیص حوزه علمیه مربوطه در محل تحصیل حاضر نشوند و یا ترك تحصیل نمایند و یا اخراج شوند مراتب ابطال معافیت تحصیلی آنان بایستی به سازمان وظیفه عمومی ناجا اعلام و مشمول نیز قبل از روشن نمودن وضعیت مشمولیت خود حق ادامه تحصیل را نخواهد داشت.

بخش هفتم: درخواست المثني کارت معافیت

برای دریافت المثني کارت پایان خدمت به حوزه محل صدور کارت مراجعه نمایند

مشمولانی که کارت معافیت آنان مفقود، سرقت و یا امحاء شده است جهت صدور مجدد کارت باید به طریق ذیل عمل نمایند:

۱- متقاضیان داخل کشور:

الف: پس از سرقت، مفقود و یا امحاء شدن کارت معافیت خود بلافاصله مراتب را به کلانتری، پاسگاه و یا واحد وظیفه عمومی شهرستان محل سکونت خود اعلام نمائید.

ب: در یکی از روزنامه‌های کثیرالانتشار در دو نوبت و به فاصله يك ماه، آگهی مبني بر بی‌اعتبار بودن کارت معافیت خود درج نمائید.

ج: پس از گذشت ۶ ماه از تاریخ سرقت، مفقود و یا امحاء شدن کارت، مدارك ذیل را تکمیل و به آدرس سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نماید.

♦ برگ تکمیل شده استشهاد و استعلام درخواست المثني کارت معافیت (برگه شماره ۹ مندرج در صفحه ۳۹) که لازم است عکس الصاقی بر روی این برگه به استناد اصل شناسنامه

عکسدار و یا اصل کارت ملی عکسدار توسط وظیفه عمومی محل سکونت ممهور به مهر گردد.

♦ تصویر کارت معافیت قبلی (در صورت وجود)

♦ عکس رنگی ۳×۲ تمام رخ مشمول با زمینه کاملاً سفید و مطابق با شئونات اسلامی، ۲ قطعه پشت نویسی شده (عکس ضمیمه شده روی برگه شماره ۹ و عکس‌های ارسالی از يك کلیشه باشد)

♦ لاشه کارت معافیت در صورتی که بخشی از آن سوخته و یا از بین رفته باشد

♦ گواهی مبني بر درج آگهی عدم اعتبار کارت معافیت در روزنامه و یا بریده آگهی‌های مربوط (در دو نوبت به فاصله يك ماه)

♦ اصل فیش‌های بانکی:

۱) مبلغ ۱۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۱۱۵۹۰۰۱۰۰۱ سیبا نزد بانک ملی شعبه حسابهای دولتی.

۲) مبلغ ۱۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت اقتصاد و دارایی _بانک ملی ایران شعبه ناصر خسرو.

♦ تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی ناجی پاس (مخصوص خدمات پستی کارت معافیت) و يك عدد پاکت ارسال کارت از دفاتر پستی.

۲- متقاضیان خارج از کشور:

الف: متقاضی المثني کارت معافیت مکلف است پس از سرقت، مفقود و یا امحاء شدن کارت معافیت خود بلافاصله مراتب را به سفارت یا نمایندگی سیاسی جمهوری اسلامی در کشور محل اقامت خود اعلام نماید.

ب: پس از گذشت ۶ ماه از تاریخ سرقت، مفقود و یا امحاء شدن کارت، مدارك ذیل را تکمیل و به آدرس سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نماید

- ♦ برگ تأییدیه سفارت یا نمایندگی سیاسی جمهوری اسلامی در کشور محل اقامت.
- ♦ تصویر کارت معافیت قبلی (در صورت وجود)
- ♦ عکس رنگی ۲×۳ تمام رخ مشمول با زمینه کاملاً سفید و مطابق با شئونات اسلامی، ۲ قطعه پشت نویسی شده (عکس ضمیمه شده روی برگه شماره ۹ و عکس های ارسالی از يك كليشه باشد)
- ♦ لاشه کارت معافیت در صورتی که بخشی از آن سوخته و یا از بین رفته باشد.
- ♦ اصل فیش های بانکی: (۱) مبلغ ۱۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۱۱۵۹۰۰۱۰۰۱ سیبا نزد بانک ملی شعبه حسابهای دولتی.
- (۲) مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت اقتصاد و دارایی _بانک ملی ایران شعبه ناصر خسرو.
- ♦ تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی ناجی پاس (مخصوص خدمات پستی کارت معافیت) و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستی.

۳- متقاضیانی که قبلاً اقدام به دریافت گواهی معافیت عکسدار نموده اند:

- لازم است مدارك ذیل را به آدرس تهران- میدان سپاه- سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نمایند:
- ♦ برگ تکمیل شده استشهاد و استعلام درخواست المثني کارت معافیت (برگه شماره ۹ مندرج در صفحه ۲۹) که لازم است عکس الصاقی بر روی این برگه توسط وظیفه عمومی شهرستان محل سکونت ممهور به مهر گردد.
 - ♦ اصل گواهی معافیت عکسدار
 - ♦ عکس رنگی ۲×۳ تمام رخ مشمول با زمینه کاملاً سفید و مطابق با شئونات اسلامی، ۲ قطعه پشت نویسی شده (عکس ضمیمه شده روی برگه شماره ۹ و عکس های ارسالی از يك كليشه باشد)
 - ♦ اصل فیش های بانکی:
 - (۱) مبلغ ۱۰۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۱۱۵۹۰۰۱۰۰۱ سیبا نزد بانک ملی شعبه حسابهای دولتی.
 - (۲) مبلغ ۱۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۹۰۰۲۶ وزارت اقتصاد و دارایی _بانک ملی ایران شعبه ناصر خسرو.
 - ♦ تهیه برگ اول قبض ۲۲۰۰۰ ریالی ناجی پاس (مخصوص خدمات پستی کارت معافیت) و يك عدد پاكٲ ارسال کارت از دفاتر پستی.

بخش هشتم: جرائم و مجازات

۱- جاعلین و متقلین در امور وظیفه عمومی

الف : کسانی که با ارتکاب اعمالی چون جعل شناسنامه، مهر، امضاء کارت پایان خدمت، کارت معافیت، استفاده از شناسنامه دیگران، اعمال نفوذ، شهادت کذب، گواهی خلاف واقع، مکتوم داشتن حقیقت، اخذ رشوه، یا فریب دادن مشمول موجبات معافیت خود یا دیگران را از خدمت وظیفه عمومی فراهم سازند، به اتهام آنان در دادگاه صالحه رسیدگی شده و با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تادیب از وعظ و توبیخ و تهدید به حبس تعزیری از يك سال تا پنج سال محکوم می شوند (ماده ۶۰).

ب: چنانچه تقلب یا جعل و یا اخذ رشوه تأثیری در وضعیت مشمول نداشته باشد، مرتکبین با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تادیب از وعظ و توبیخ و تهدید به انفصال از يك سال تا ده سال از خدمات دولتی و ضبط رشوه بعنوان جریمه و شش ماه تا سه سال حبس محکوم خواهند شد (تبصره ۱- ماده ۶۰).

ج: اموالی که رشوه داده شده، به عنوان جریمه ضبط می گردد و هرگاه ثابت شود که رشوه دهنده برای حفظ حقوق حقه خود ناچار از دادن رشوه بوده، وجه یا مالی که به رشوه داده شده به او مسترد می گردد (تبصره ۲- ماده ۶۰).

۲- مجازات و تبعات غیبت مشمولین

مشمولان قانون خدمت وظیفه عمومی که برای رسیدگی و یا اعزام احضار می شوند چنانچه در موعد مقرر که در دفترچه راهنمای خدمت وظیفه عمومی مشخص گردیده است خود را معرفی نکنند غایب شناخته شده و مجازات آنان به شرح زیر می باشد:

الف: مدت خدمت اینگونه مشمولان در صورتی که خود را معرفی نمایند ۳ ماه و چنانچه دستگیر شوند ۶ ماه بیشتر از سایر مشمولان خواهد بود و به سبب ارتکاب جرم غیبت به دادگاه صالحه معرفی خواهند شد.

ب: تبعات قانونی ماده ۱۰ قانون که شامل محرومیت های اجتماعی (اخذ گواهینامه ، ادامه تحصیل ، استخدام

در نیروهای مسلح، اخذ تسهیلات از بانکها، انجام نقل و انتقال در دفاتر اسناد رسمی) می باشد شامل آنان خواهد شد.

بخش نهم: هشدار

۱- برای انجام کلیه مراحل رسیدگی به تقاضای مشمولیت هیچگونه وجهی در وظیفه عمومی یا بنام وظیفه عمومی دریافت نمیگردد، مگر اینکه شخص جهت پرداخت هزینه صدور کارت به بانک معرفی گردد. لذا اگر افراد فرصت طلب و متقلب به بهانه های واهی و جوهی را از مشمولان بی اطلاع به قوانین مطالبه کنند هیچگونه ارتباطی با وظیفه عمومی نداشته و برخلاف قوانین جاری می باشد و با متخلفین نیز برخورد قاطع خواهد شد.

۲- مشمولین خدمت وظیفه عمومی هرگونه تقاضای خود را به وظیفه عمومی ارائه نمایند و از توسل به افرادی که خارج از سازمان وظیفه عمومی، خود را به دروغ وابسته و کارشناس وظیفه عمومی می دانند خودداری نمایند زیرا این قبیل افراد با گسترانیدن دام در صدد کلاهبرداری هستند، شما تلاش کنید با هوشیاری خود در دام این افراد گرفتار نشوید.

۳- پرداخت هرگونه وجهی تحت هر عنوان به منظور دستیابی به انواع معافیتها، برخلاف قانون و مقررات وظیفه عمومی است (بجز خرید خدمت مشمولان مقیم خارج از کشور با شرایط خاص) و پرداخت کننده و دریافت کننده وجه هر دو به مراجع قضایی معرفی خواهند شد.

۴- متأسفانه تعدادی افراد سودجو (از عدم آگاهی برخی از مشمولان که صرفاً برای بدست آوردن معافیت از خدمت سربازی هستند و از رفتن به خدمت واهمه دارند) با معرفی خود به عنوان مسوول یا کارشناس مطلع مبالغ هنگفتی از مشمولان دریافت نموده و در قبال آن مدارک غیر واقعی پزشکی و یا کارت معافیت جعلی تهیه و به فرد متقاضی تحت عنوان کارت واقعی تحویل می دهند لذا لازم است مشمولان و خانواده های محترم آنان با هوشیاری کامل در دام این افراد گرفتار نشوند. بدیهی است اقدام این افراد کلاهبرداری بوده و تحت تعقیب قرار خواهند گرفت.

۵- از شما خانواده محترم تقاضا می گردد چنانچه در پیگیری امور مشمولیت فرزندان با افراد سودجو برخورد نمودید ضمن پرهیز از برقراری ارتباط با آنان سریعاً با شماره **تلفنهای ۷۳۹۴۱۲۴۳ - ۷۳۹۴۱۴۴۴ - ۷۳۹۴۱۱۱۴ - ۷۳۹۴۱۳۶۳** **بازرسی سازمان وظیفه عمومی** تماس گرفته و مراتب را اطلاع دهید. بدیهی است در صورت مشاوره با کارشناسان این سازمان، از افتادن فرزندان در دام کلاهبرداران پیشگیری خواهد شد. ضمناً جهت کسب آگاهی های بیشتر از ضوابط و مقررات و رفع ابهامات خود میتوانید با شماره تلفنهای **۷۳۹۴۱۷۳۹ - ۷۳۹۴۱۷۳۵** **اطلاع رسانی سازمان وظیفه عمومی**، تماس حاصل نمایید.

بخش دهم: برگه های مورد نیاز

در این بخش مجموعه برگه های مورد نیاز درخواستها پیش بینی شده است. توجه شود که مدارک مورد نیاز درخواست کفالت به **مدارک مرحله اول و دوم** تقسیم شده اند که **مدارک مرحله اول** برای ثبت اولیه درخواست و بررسی اولیه بوده و می بایست به سازمان وظیفه عمومی ناجا در تهران ارسال شود که این مدارک پس از ثبت و رسیدگی به افراد عودت خواهد گردید که لازم است این مدارک در مکان مناسب نگهداری و پس از دریافت دعوتنامه از معاونت وظیفه عمومی استان یا شهرستان جهت شرکت در جلسه در تاریخ معین، به همراه مدارک **مرحله دوم** به مسوولین مربوطه در وظیفه عمومی شهرستان ارائه گردد.



برگه شماره ۱- استعلام آخرین وضعیت مشمولان سنوات ماقبل ۶۴

الف- اطلاعات شناسنامه‌ای مشمولان وظیفه عمومی

نام و نام خانوادگی: نام پدر:
تاریخ تولد: / / ۱۳ شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
میزان تحصیلات: رشته تحصیلی:

کدملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

آدرس:

ب- آخرین وضعیت مشمول بطور کامل شرح داده شود:

☐ غایب مطلق

☐ اعزام بخدمت: تاریخ اعزام نام مرکز آموزش نیروی بکار گیرنده

☐ فرار از خدمت: تاریخ فرار نام یگان خدمتی نیروی بکار گیرنده

☐ معاف تحصیلی: شماره نامه تاریخ نامه تاریخ شروع به تحصیل

مقطع تحصیلی رشته تحصیلی نام دانشگاه

☐ معاف پزشکی: ۱- موقت: تاریخ شروع میزان(روز) / ۲- دائم: ماده بند جزء

☐ سایر موارد را شرح دهید:

.....

.....

.....

.....

مهر و امضاء وظیفه عمومی
.....

تذکرات:

- ۱ این برگه فقط مخصوص متولیدن ماقبل ۱۳۶۴ می باشد و می بایست توسط وظیفه عمومی محل صدور شناسنامه تکمیل گردد.
- ۲ ادارات وظیفه عمومی موظف به تکمیل این فرم برابر سوابق دفاتر اساس، شورای پزشکی، کفالت یا موارد خاص می باشند.



برگه شماره ۲ - برگ وضعیت مشمولان

۱- مشخصات

شماره ملی:	شماره شناسنامه:
نام:	نام خانوادگی:
نام پدر:	

محل چسباندن
عکس

تاریخ تولد: ۱۳ / / وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ مجرد
 ۲- دین: ☐ اسلام-تشیع ☐ اسلام-تسنن ☐ مسیحی ☐ کلیمی ☐ زرتشتی ☐ سایر
 وضعیت تحصیلی:

نام رشته تحصیلی: گرایش: معدل کل:
 فراغت از تحصیل: ۱۳ / / انصراف از تحصیل: ۱۳ / / اخراج: ۱۳ / /
 در صورت دارا بودن تخصص و یا مهارت خاص آنرا درج نمایید:
 ۴- نوع درخواست:

☐ اعزام بخدمت
☐ معافیت پزشکی: نوع بیماری: (نوع بیماری فارسی قید گردد)
☐ معافیت کفالت: نوع کفالت: (بر اساس جداول صفحات ۱۰ و ۱۱ درج گردد)
☐ معافیت موارد خاص: نوع تقاضا: (بر اساس جداول صفحات ۱۷ تا ۲۲ درج گردد ، در صورت طی نمودن دوره آموزش، تاریخ دلخواه اعزام به دوره آموزشی را ذکر نمایید / / ۱۳)
 ۵- اولویتهای محل خدمت:

اولویت اول: ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ نیروی انتظامی ☐ وزارت دفاع
 اولویت دوم: ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ نیروی انتظامی ☐ وزارت دفاع
 اولویت سوم: ☐ ارتش ☐ سپاه ☐ نیروی انتظامی ☐ وزارت دفاع

۶- سوابق خدمتی:

چنانچه داری سابقه خدمت دوره ضرورت میباشید وبه علت قانونی از خدمت ترخیص گردیدهاید موارد ذیل میبایست توسط معاونت وظیفه عمومی استان مربوطه تکمیل گردد.

تاریخ اعزام به خدمت / / ۱۳ نام دقیق یگان خدمت تاریخ
 ترخیص از خدمت / / ۱۳ واحدکارگیرنده (از قبیل ناجا ، نیروی زمینی سپاه و ...)

۷- در صورتیکه در حال انجام خدمت وظیفه عمومی هستید نام یگان خدمتی خود را ذکر نمایید:

۸- آدرس محل سکونت:

تایید کننده

نام استان: نام شهرستان:
 نشانی:

کدپستی:

تلفن:

کدشهرستان:

آدرس الکترونیکی (E-mail):@.....

تاریخ تکمیل برگه: ۱۳ / /

محل امضای مشمول



برگه شماره ۳ - تعیین وضعیت تحصیلی مشمول (غیردانشگاهی)

رئیس محترم آموزشگاه
با احترام خواهشمند است فرم تعیین وضعیت تحصیلی را با دقت و به طور کامل تکمیل و تحویل مشمول نمائید.
سازمان وظیفه عمومی ناجا

تاریخ: / / ۱۳ شماره نامه:	بسمه تعالی		
<p>مشخصات دانش آموز: نام: نام خانوادگی: نام پدر:</p> <p>شماره شناسنامه: تاریخ تولد:</p> <p>شماره ملی: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>وضعیت تحصیلی: مقطع: پایه: رشته:</p> <p> <input type="checkbox"/> اشتغال به تحصیل: نامبرده در تاریخ / / ۱۳ در این آموزشگاه اشتغال به تحصیل دارد. </p> <p> <input type="checkbox"/> ترك تحصیل: نامبرده در تاریخ / / ۱۳ از این آموزشگاه ترك تحصیل نموده است. </p> <p> <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل: نامبرده در تاریخ / / ۱۳ از این آموزشگاه فارغ التحصیل شده است. </p> <p> <input type="checkbox"/> اخراج: نامبرده در تاریخ / / ۱۳ از این آموزشگاه اخراج شده است. </p> <p> <input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل: نامبرده در تاریخ / / ۱۳ از ادامه تحصیل در این آموزشگاه انصراف داده است. </p>			
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"> <input type="checkbox"/> حضوری (روزانه) <input type="checkbox"/> بزرگسال (شبانه) <input type="checkbox"/> غیرحضوری (داوطلب آزاد - متفرقه) </td> <td style="width: 30%; text-align: center; vertical-align: middle;"> نوع مدرک: </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> حضوری (روزانه) <input type="checkbox"/> بزرگسال (شبانه) <input type="checkbox"/> غیرحضوری (داوطلب آزاد - متفرقه)	نوع مدرک:
<input type="checkbox"/> حضوری (روزانه) <input type="checkbox"/> بزرگسال (شبانه) <input type="checkbox"/> غیرحضوری (داوطلب آزاد - متفرقه)	نوع مدرک:		
<p>تاریخ تکمیل فرم: / / ۱۳</p> <p style="text-align: center;">رئیس آموزشگاه</p> <p style="text-align: center;">نام و نام خانوادگی مهر و امضاء</p> <p style="text-align: center;">رئیس اداره آموزش و پرورش منطقه / ناحیه</p> <p style="text-align: center;">نام و نام خانوادگی مهر و امضاء</p> <p style="text-align: right;">تذکرات:</p> <p>۱. این گواهی صرفاً جهت اطلاع سازمان وظیفه عمومی ناجا می باشد و اعتبار دیگری ندارد.</p> <p>۲. این برگه می بایست فاقد هرگونه خط خوردگی باشد.</p> <p>۳. کارنامه و یا گواهینامه مهارت فنی و حرفه ای بعنوان مدرک تحصیلی، فاقد اعتبار است.</p>			



برگه شماره ۴- برگه واکسیناسیون

با توجه به اهمیت حفظ سلامت مشمولان (جوانان) عزیز این برگه برای درج و ثبت انجام واکسیناسیون تدوین شده است .

۱. مشمولان عزیز می‌بایست قبل از ارائه و ارسال مدارک با مراجعه به نزدیکترین مرکز بهداشت نسبت به واکسیناسیون مننژیت و چندگانه اقدام نمایند.

۲. توسط مراکز بهداشت پس از انجام واکسیناسیون، ضمن درج تاریخ و نام واکسیناتور لازم است محل های تعیین شده در هر دو قسمت این برگه را با مهر واکسیناسیون و مرکز بهداشت ممهور نمایند.

۳. هر يك از مشمولان می‌بایست قسمت اول این برگه را پس از انجام واکسیناسیون جدا نموده و همراه با سایر مدارک از طریق پست به سازمان وظیفه عمومی ناجا ارسال نمایند. توجه نمائید که عدم ارسال این برگه توسط مشمول بمنزله نقص پرونده وی تلقی میشود و برای مشمول اقدامی صورت نخواهد گرفت.

۴. قسمت دوم برگه نیز توسط مشمول جدا شده و نزد وی نگهداری شود تا هنگام مراجعه به مرکز آموزش به آن مرکز ارائه گردد.

✂ -----

قسمت اول- مخصوص ارسال به سازمان وظیفه عمومی ناجا

نام و نام خانوادگی مشمول:	شماره ملی:
مهر واکسن مننژیت:	مهر واکسن دوگانه (کزاز و دیفتري):
تاریخ واکسیناسیون:	تاریخ واکسیناسیون:
نام و نام خانوادگی واکسیناتور:	محل امضاء واکسیناتور:
محل مهر مرکز بهداشت	محل امضاء مشمول

✂ -----

قسمت دوم- مخصوص ارائه به مرکز آموزش

نام و نام خانوادگی مشمول:	شماره ملی:
مهر واکسن مننژیت:	مهر واکسن دوگانه (کزاز و دیفتري):
تاریخ واکسیناسیون:	تاریخ واکسیناسیون:
نام و نام خانوادگی واکسیناتور:	محل امضاء واکسیناتور:

ارائه این قسمت به مرکز آموزش الزامی می‌باشد

محل مهر مرکز بهداشت

محل امضاء مشمول



برگه شماره ۵- برگه معاینه اولیه ویژه مشمولان متقاضی اعزام به خدمت و معافیت پزشکی و کفالت

محل چسباندن
عکس

۱- مشخصات

شماره ملی:		شماره شناسنامه:	
------------	--	-----------------	--

نام:	
نام خانوادگی:	
نام پدر:	

تاریخ تولد: ۱۳ / / وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد

۲- وضعیت عمومی:

قد: وزن: فشار خون: تعداد تنفس: گروه خون:

۳- بیماریها و سوابق پزشکی:

سابقه عمل جراحی: دارد ☐ ندارد ☐ سابقه بستری: دارد ☐ ندارد ☐ سابقه ضربه، سقوط یا تصادف: دارد ☐ ندارد ☐ نوع جراحی: علت بستری: نوع حادثه:

۴- معاینات عمومی شامل:

ماده بیماری	عنوان بیماری	نتیجه معاینات		ماده بیماری	عنوان بیماری	نتیجه معاینات	
		طبیعی	غیرطبیعی			طبیعی	غیرطبیعی
۲۹	عمومی			۳۸	خون وانگولوزی		
۳۰	غدد مترشحه داخلی			۳۹	دستگاه ادراری و تناسلی		
۳۱	پوست و بافتهای زیر پوست			۴۰	فک و دهان و دندان		
۳۲	داخلی مغز و اعصاب (نورولوژی)			۴۱	چشم و عوارض بینایی		
۳۳	روانپزشکی			۴۲	گوش و حلق و بینی		
۳۴	جراحی مغز و اعصاب			۴۳	قلب و عروق		
۳۵	ریه و قفسه صدری			۴۴	روماتولوژی و بافت همبند		
۳۶	استخوان			۴۵	عفونی		
۳۷	شکم و دستگاه گوارش و جراحی عمومی			۴۶	بیماریهای ذکر نشده در آئین نامه پزشکی		

۵- بیماری خاص:

ماده بیماری	نوع بیماری	فارسی ذکر گردد

۶- بیماریهای مزمن: (مثل هیپاتیت، ایدز و...)

ماده بیماری	نوع بیماری	فارسی ذکر گردد

توضیحات پزشک:

تذکرات مهم:

شماره نظام پزشکی

نام و نام خانوادگی پزشک

مهر و امضاء پزشک

کد شناسایی پزشکی

۱. عکس مشمول باید به مهر پزشک ممهور گردد.

۲. هر گونه قلم خوردگی موجب ابطال این گواهی است.

۳. تمامی بخشهای این برگه باید توسط پزشک تکمیل گردد.

۴. در صورت تشخیص غیرطبیعی بودن هر یک از اندامها توسط پزشک معاینه کننده پرونده در چرخه معاینه پزشکی قرار گرفته و تعیین تکلیف نهایی با شورای پزشکی و وظیفه عمومی خواهد بود.

محل امضاء متقاضی



برگه شماره ۶- تعهدنامه استفاده از معافیت رهبری

محل
چسباندن
عکس

اینجانب، نام: نام خانوادگی: فرزند: متولد:
شناسنامه: صادره: دارای مدرک تحصیلی:

شغل: با مشخصات فوق تقاضای بهره‌مندی از معافیت رهبری را دارم و متعهد می‌گردم که متعهد خدمت در هیچ سازمان یا ارگانی نبوده و مستخدم رسمی یا پیمانی نیروهای مسلح نیستم. ضمناً تاکنون هیچ نوع کارت معافیت یا پایان خدمت دریافت نکرده‌ام و آخرین مدرک تحصیلی من تا تاریخ: در مقطع: رشته می‌باشد و در شناسنامه هیچگونه تغییرات سنی ندارم. چنانچه در هر زمانی خلاف موارد فوق‌الذکر کشف شود، سازمان وظیفه عمومی ناجا مجاز است ضمن ابطال کارت معافیت اعطایی، اینجانب را تحت تعقیب کیفری قرار داده و برابر مقررات و قانون رفتار نماید.

آدرس و تلفن در ایران:

تاریخ تکمیل تعهدنامه: / / ۱۳ نام و نام خانوادگی: اثر انگشت و امضاء متعهد:

برای مشمول داخل کشور

اثر انگشت و امضاء صاحب عکس

نام و نام خانوادگی صاحب عکس:

مورد تأیید است.
محل مهر و امضاء دفتر اسناد رسمی

برای مشمول خارج از کشور

مشخصات وکیل در ایران که حق مراجعه به ادارات و سازمانها و سازمان وظیفه عمومی ناجا در زمینه انجام کلیه امور اداری و اجرایی کارت معافیت را دارد.

نام و نام خانوادگی وکیل: شماره شناسنامه: محل صدور:
تاریخ تولد: نام پدر:

نام و نام خانوادگی مشمول: اثر انگشت و امضاء صاحب عکس

مورد تأیید است.
محل مهر و امضاء سفارت/ کنسولگری جمهوری اسلامی ایران در کشور محل اقامت مشمول

تذکرات : *این فرم صرفاً بایستی توسط خود مشمول تکمیل گردد.

*این فرم پس از صدور کارت معافیت حداقل به مدت ۵ سال در سازمان وظیفه عمومی نگهداری می‌شود.



برگه شماره ۷- تحقیق وضعیت

الف) مشخصات مشمول:

کد ملی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
 محل صدور بخش / شهر: محل تولد: میزان تحصیلات: تاریخ تولد:
 نشانی:

کد پستی: تلفن: کد شهرستان:

ب) مشخصات بستگان مشمول:

نسبت با مشمول	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نام مادر	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	تاریخ تولد	وضعیت تاهل
پدر								
مادر								
برادر								
برادر								
برادر								
برادر								
برادر								
خواهر								
خواهر								
خواهر								
خواهر								
خواهر								

پیرامون تعداد ازدواجهای پدر و مادر و تعداد برادر و خواهر تنی و ناتنی مشمول به استناد مدارک موجود بررسی بعمل آمده و مورد تأیید می باشد.

رئیس بخش / دایره وظیفه عمومی: درجه نام نام خانوادگی

محل امضاء و مهر

(این برگه توسط وظیفه عمومی رسیدگی کننده تکمیل گردد)



برگه شماره ۸- استشهاده تاییدیه وضعیت مشمول

اینجانب: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: کد ملی:

تاریخ تولد: صادره از: ساکن:
از سه نفر از بستگان خود درخواست می‌نمایم که با علم و اطلاع کامل و با در نظر گرفتن ماده ۶۰ اصلاحی قانون خدمت وظیفه عمومی (مندرج در صفحه ۲۶) گواهی و تأیید و شهادت نمایند که واجد شرایط نوع کفالت ذیل می‌باشم:

نوع کفالت درخواستی:	<input type="checkbox"/> یگانه فرزند ذکور بالای ۱۸ سال پدر متجاوز از ۵۹ سال
	<input type="checkbox"/> یگانه فرزند ذکور بالای ۱۸ سال پدر کمتر از ۵۹ سال و نیازمند مراقبت
	<input type="checkbox"/> یگانه فرزند ذکور بالای ۱۸ سال مادر فاقد همسر
	<input type="checkbox"/> یگانه نوه ی ذکور بالای ۱۸ سال جد فاقد فرزند ذکور و اناث
	<input type="checkbox"/> یگانه نوه ی ذکور بالای ۱۸ سال جده فاقد شوهر و فرزند ذکور و اناث
	<input type="checkbox"/> یگانه برادر بالای ۱۸ سال خواهر یا برادر صغیر
	<input type="checkbox"/> موارد دیگر را منطبق با جدول صفحات ۱۰ و ۱۱ ذکر نمایید:

(در محل نقطه چین، نسبت خود را با مشمول بنویسید)

۱- اینجانب: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:

شماره ملی: صادره از: شغل: ساکن:
که مشمول می‌باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ اصلاحی قانون خدمت وظیفه عمومی مراتب بالا را گواهی و تأیید می‌نمایم.

امضاء و اثر انگشت

۲- اینجانب: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:

شماره ملی: صادره از: شغل: ساکن:
که مشمول می‌باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون مراتب بالا را گواهی و تأیید می‌نمایم.

امضاء و اثر انگشت

۳- اینجانب: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:

شماره ملی: صادره از: شغل: ساکن:
که مشمول می‌باشم با علم و یقین کامل و ملاحظه ماده ۶۰ قانون مراتب بالا را گواهی و تأیید می‌نمایم.

امضاء و اثر انگشت

با توجه به ماده ۴۶ قانون خدمت وظیفه عمومی صحت مندرجات مراتب بالا تأیید می‌گردد.

محل مهر و امضاء رئیس وظیفه عمومی: درجه: نام خانوادگی: نام:

* این برگه می‌بایست بمدت ۵ سال در وظیفه عمومی حوزه رسیدگی کننده نگهداری شود.



برگه شماره ۹- استشهاد و استعلام درخواست المثني کارت معافیت

محل
چسباندن
عکس

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه تاریخ تولد
کد ملی کارت معافیت از خدمت خود را به شماره در تاریخ
دریافت نموده و در تاریخ در محل مفقود / سرقت / سوخته / غیر قابل
استفاده گردیده و مراتب به شرح ذیل مورد تایید کلانتری محل و دفترخانه اسناد رسمی و سه نفر از
بستگان یا مطلعین قرار گرفته است. علیهذا با ارسال مدارک مورد نیاز، تقاضای صدور المثني کارت مذکور
را دارم و تعهد می‌نمایم به محض پیدا شدن اصل کارت آن را جهت ابطال مسترد نمایم و در مورد هرگونه
سوء استفاده از کارت فوق توسط اینجانب برابر مقررات مسوول خواهم بود.
آدرس محل سکونت: نام استان: نام شهرستان:
نشانی:

کد پستی: تلفن: کد شهرستان:

آدرس الکترونیکی (E-mail):

تاریخ تکمیل برگه: / / ۱۳

محل امضای مشمول:

مشخصات گواهان

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل صدور	امضا
گواه ۱						
نشانی						
گواه ۲						
نشانی						
گواه ۳						
نشانی						

تذکر:

کسانی که بعنوان گواه مراتب مفقود شدن کارت را امضاء می‌نمایند بایستی با توجه به مفاد ماده ۶۰ اصلاحی قانون خدمت وظیفه عمومی، به عواقب شهادت کذب توجه داشته باشند و تا مادامی که برای آنان مفقود شدن کارت محرز نشده است از امضاء صورتجلسه خودداری نمایند.

تایید صحت امضای متقاضی و هر سه نفر گواه توسط دفتر اسناد رسمی و تایید کلانتری / پاسگاه محل الزامی است.

محل گواهی دفتر خانه اسناد رسمی	محل گواهی کلانتری / پاسگاه
دفتر خانه اسناد رسمی شماره شهرستان.....تاریخ ثبت ردیف دفتر از شماره الی شماره..... صحت امضای متقاضی وگواهان مورد تایید است. مهر و امضاء	بدین وسیله اعلام می گردد از تاریخ گزارش سرقت / مفقودیت کارت معافیت نامبرده فوق بیش از ۶ ماه سپری شده و مراتب مورد تایید است. ضمناً عکس مشمول ممهور گردیده است. مهر و امضاء

واحد وظیفه عمومی شهرستان	
<p>معافیت مشمول به استناد سوابق موجود مورد تایید بوده و مراتب مفقودیت / امحاء / سرقت این کارت و ابطال آن به مبادی ذربط در شهرستان منعکس شد. ضمناً نوع معافیت مشمول طبق سوابق وی به شرح ذیل می باشد:</p> <p><input type="checkbox"/> کفالت: نوع کفالت(یکی از انواع ذکر شده در جدول صفحات ۱۰ و ۱۱ درج شود).</p> <p><input type="checkbox"/> پزشکی: نوع بیماری.....ماده.....بند.....جزء.....(ماده و بند و جزء طبق آئین نامه جدید درج شود) <input type="checkbox"/> خاص:</p> <p>رئیس دایره و بخش وظیفه عمومی شهرستان:..... درجه:..... نام:..... نام خانوادگی:.....</p> <p>مهر و امضاء</p>	
معاونت احضار و اعزام- اداره صدور کارت	
<p>متصدی صدور کارت: رئیس دایره صدور کارت: شماره کارت المثني: شماره فیش بانکی:</p>	

تذکر : مشمولان ایرانی مقیم خارج از کشور که کارت معافیت خود را در خارج از کشور مفقود نموده اند مدارك خود را پس از تایید نمایندگی های ایران جهت اقدامات بعدی به سازمان وظیفه عمومی ارسال نمایند.

جدول شماره حسابهای سیبا استانی

ردیف	نام استان	صدور کارت معافیت	معاینه پزشکی
۱	آذربایجان شرقی	۲۱۷۱۱۵۰۴۰۵۰۰۲	۲۱۷۱۱۵۰۴۰۴۰۰۵
۲	آذربایجان غربی	۲۱۷۱۱۵۰۰۵۰۰۰۴	۲۱۷۱۱۵۰۰۵۲۰۰۹
۳	اردبیل	۲۱۷۱۱۵۰۸۳۹۰۰۰	۲۱۷۱۱۵۰۸۴۳۰۰۶
۴	استان تهران	۲۱۷۱۱۵۱۳۳۶۰۰۷	۲۱۷۱۱۵۱۳۲۸۰۰۳
۵	اصفهان	۲۱۷۱۱۵۰۲۱۹۰۰۵	۲۱۷۱۱۵۰۲۳۳۰۰۰
۶	ایلام	۲۱۷۱۱۵۰۷۱۹۰۰۹	۲۱۷۱۱۵۰۷۲۳۰۰۶
۷	بوشهر	۲۱۷۱۱۵۱۰۵۸۰۰۹	۲۱۷۱۱۵۱۰۶۰۰۰۸
۸	تهران بزرگ	۲۱۷۱۱۵۱۳۱۱۰۰۱	۲۱۷۱۱۵۱۳۱۶۰۰۲
۹	چهار محال و بختیاری	۲۱۷۱۱۵۱۵۱۳۰۰۲	۲۱۷۱۱۵۱۵۱۸۰۰۴
۱۰	خراسان رضوی	۲۱۷۱۱۵۱۷۰۹۰۰۳	۲۱۷۱۱۵۱۷۱۲۰۰۰
۱۱	خوزستان	۲۱۷۱۱۵۲۲۱۳۰۰۴	۲۱۷۱۱۵۲۲۱۶۰۰۹
۱۲	زنجان	۲۱۷۱۱۵۲۵۰۷۰۰۰	۲۱۷۱۱۵۲۵۰۳۰۰۸
۱۳	سمنان	۲۱۸۱۱۵۲۹۶۳۰۰۶	۲۱۷۱۱۵۲۹۶۵۰۰۲
۱۴	سیستان و بلوچستان	۲۱۷۱۱۵۳۶۱۷۰۰۸	۲۱۷۱۱۵۳۶۲۰۰۰۵
۱۵	خراسان شمالی	۲۱۷۱۱۵۱۸۱۲۰۰۳	۲۱۷۱۱۵۱۸۱۵۰۰۸
۱۶	فارس	۲۱۷۱۱۵۳۰۱۵۰۰۴	۲۱۷۱۱۵۳۰۲۳۰۰۲
۱۷	قم	۲۱۷۱۵۲۵۰۴۰۰۵	۲۱۷۱۱۵۲۵۰۱۰۰۰
۱۸	کردستان	۲۱۷۱۱۵۴۳۶۴۰۰۶	۲۱۷۱۱۵۴۳۶۶۰۰۲
۱۹	کرمان	۲۱۷۱۱۵۳۹۶۰۰۰۰	۲۱۷۱۱۵۳۹۶۴۰۰۳
۲۰	کرمانشاه	۲۱۷۱۱۵۳۷۱۲۰۰۷	۲۱۷۱۱۵۳۷۱۵۰۰۳
۲۱	کهگیلویه و بویراحمد	۲۱۷۱۱۵۴۱۱۱۰۰۳	۲۱۷۱۱۵۴۱۱۲۰۰۱
۲۲	گلستان	۲۱۷۱۱۵۴۷۶۲۰۰۰	۲۱۷۱۱۵۴۷۶۰۰۲
۲۳	گیلان	۲۱۷۱۱۵۴۴۱۳۰۰۸	۲۱۷۱۱۵۴۴۱۶۰۰۲
۲۴	لرستان	۲۱۷۱۱۵۴۹۱۱۰۰۵	۲۱۷۱۱۵۴۹۱۵۰۰۸
۲۵	مازندران	۲۱۷۱۱۵۵۰۱۳۰۰۶	۲۱۷۱۱۵۵۰۱۶۰۰۰
۲۶	مرکزی	۲۱۷۱۱۵۵۲۱۱۰۰۵	۲۱۷۱۱۵۵۲۱۰۰۰۷
۲۷	قزوین	۲۱۷۱۱۵۳۳۱۴۰۰۴	۲۱۷۱۱۵۳۳۱۷۰۰۹
۲۸	هرمزگان	۲۱۷۱۱۵۵۴۱۰۰۰۲	۲۱۷۱۱۵۵۴۱۵۰۰۳
۲۹	همدان	۲۱۷۱۱۵۵۶۱۰۰۰۸	۲۱۷۱۱۵۵۶۱۲۰۰۴
۳۰	یزد	۲۱۷۱۱۵۵۹۱۴۰۰۹	۲۱۷۱۱۵۵۹۱۷۰۰۳
۳۱	خراسان جنوبی	۲۱۷۱۱۵۲۱۹۱۰۰۱	۲۱۷۱۱۵۲۱۹۶۰۰۲