

مدارک مورد نیاز برای معافیت کفالت مادر یا پدر بالای ۷۰ سال: و مادر فاقد همسر

- ۱- تکمیل یک برگ فرم درخواست معافیت کفالت مبنی بر تأیید وضعیت خانوادگی و صحت ادعای مشمول که به امضاء سه نفر از بستگان وی رسیده باشد. در مواردی که فرد بستگانی در خارج از کشور ندارد، پس از تکمیل و ارسال مدارک، شهود می توانند ضمن اعلام نسبت با مشمول، قسمت مربوطه را در ایران تکمیل نموده و سپس به تأیید یکی از دفاتر اسناد رسمی برسانند.
- ۲- ارائه اصل شناسنامه جدید پدر و مادر مشمول و فتوکپی از کلیه صفحات، و یا گواهی فوت پدر و یا طلاقنامه مادر
- ۳- ارائه اصل شناسنامه جدید خواهران و برادران مشمول و فتوکپی از کلیه صفحات، و یا گواهی فوت
- ۴- ارائه دو قطعه عکس جدید پدر و مادر مشمول، ۳*۴ تمام رخ، بدون کلاه، عینک تیره و پشت نویسی شده، برای خانمها با رعایت حجاب کامل اسلامی
- ۵- ارائه اصل شناسنامه جدید همسر و یا همسران دیگر پدر و فتوکپی از کلیه صفحات آن، و یا گواهی فوت آنها
- ۶- ارائه اصل شناسنامه جدید مشمول و یک سری فتوکپی از کلیه صفحات آن حتی صفحات سفید
- ۷- چهار قطعه عکس جدید مشمول، ۳*۴ تمام رخ، بدون کلاه، عینک تیره و پشت نویسی شده
- ۸- ارائه اصل گذرنامه معتبر ایرانی مشمول و یک سری فتوکپی خوانا از تمام صفحات آن حتی صفحات سفید
- ۹- ارائه اصل و کپی آخرین مدرک تحصیلی و گواهی اشتغال به تحصیل در صورت دانشجوی بودن
- ۱۰- ارائه اصل و کپی کارت شناسائی ملی
- ۱۱- ارائه اصل و کپی مدرک اقامتی مشمول
- ۱۲- تنظیم وکالت نامه توسط مشمول از طریق سامانه تاک برای پیگیری پرونده در وزارت امور خارجه و سازمان نظام وظیفه (پدر و مادر نیاز به وکالت نامه ندارند) ضمناً پس از تکمیل مدارک و فرمهای لازم جهت تأیید مدارک با شماره تلفن ۰۴۰۵۱۴۴۰۶۳۴ قسمت امور مشمولین برای گرفتن نوبت برای مراجعه تماس بگیرید. توجه شود اقدام و رسیدگی به امور مشمولین بدون نوبت قبلی معذوریم.

مدارک مورد نیاز برای مدعیان کفالت مقیم خارج از کشور که می بایست در اجرای ماده ۱۱۰ آئین نامه اجرای قانون مقررات وظیفه عمومی مستقیماً توسط نمایندگان آنها به اداره امور ایرانیان ارسال گردد. (عدم تحویل به ذینفع)

مدارک مربوط به کفیل

- ۱- تصویر تأیید شده تمام صفحات شناسنامه (۳سری)
- ۲- تصویر تأیید شده صفحات نوشته شده گذرنامه (۱سری)
- ۳- تصویر تأیید شده برگ اقامت
- ۴- شش قطعه عکس پشت نویسی و تأیید شده ۳ X ۲۸ مشمول (۱ قطعه عکس برای نمایندگی باقی می ماند)
- ۴- اصل فرم تکمیل و تأیید شده برگ تحقیق وضعیت
- ۵- اصل فرم استشهادیه که به تأیید سه نفر شهود و نمایندگی رسیده است. (در مواردیکه فرد بستگانی در خارج از کشور ندارد پس از امضاء مشمول، شهود می توانند فرم را در ایران تکمیل و به تأیید نظام وظیفه محل رسانده و جهت مشمول ارسال دارند و وی می تواند همراه با مدارک دیگر به نمایندگی تحویل نماید یا بستگان درجه یک مشمول استشهادیه را با سایر مدارک مستقیماً به بخش وظیفه عمومی تحویل نمایند
- ۶- تصویر برگ وضعیت و گواهی تحصیلی و آخرین وضعیت تحصیلی مشمول. که ترجمه و تأیید شده که حاکی از عدم غیبت مشمول از سن مشمولیت تا شروع به تحصیل می باشد و حاکی از پیوستگی تحصیل از سن مشمولیت تا کنون است.
- ۷- اصل وکالتنامه مشمول جهت پیگیری موضوع (یکی از بستگان، آشنایان و دوستان)
- ۸- اصل آخرین مدرک تحصیلی مشمول که به تأیید نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در خارج از کشور رسیده باشد همراه با ترجمه و تأیید اداره فنی دادگستری (دو سری)

مدارک مربوط به مکفول (پدر/مادر/برادر و یا خواهر صغیر) و سایر اعضاء خانواده

- ۱- تصویر تأیید شده تمام صفحات شناسنامه پدر (دو سری)
- ۲- تصویر تأیید شده تمام صفحات شناسنامه مادر (دوسری)
- ۳- تصویر تأیید شده تمام صفحات شناسنامه برادران زیر ۱۸ سال و خواهران (دوسری)
- ۴- تصویر تأیید شده طلاق نامه مادر (در صورت درخواست کفالت مادر) صدور گواهی مبنی بر اینکه مادر در خارج از کشور هم اکنون مجرد است (گواهی یا استشهادیه)
- ۵- تصویر تأیید شده گواهی فوت پدر (در صورت درخواست کفالت مادر)
- ۶- اصل برگه و استشهادیه تأیید شده مبنی بر مجرد بودن مادر و عدم ازدواج بصورت موقت و یا دائم بعد از طلاق)
- ۷- اصل برگ تأیید شده مبنی بر در قید حیات بودن پدر و یا مادر
- ۸- دو قطعه عکس ۳X۴ پشت نویسی و تأیید شده پدر و یا مادر بر حسب مورد وکالت

توضیح:

بجالت حضور پدر و یا مادر در ایران مدارک بند ۴ الی ۷ توسط آنان تهیه و مستقیماً به حوزه وظیفه عمومی تحویل خواهد شد (در صورت حضور والدین در ایران)

شرایط کلی جهت اخذ معافیت کفالت

غیبت یا فاصله تحصیلی منجر به غیبت نداشته باشد یا قبل از ورود به مرحله غیبت مشغول به تحصیل بوده یا باید مشمول کفالت های مقرر در قانون می شده است.

تنها اولاد ذکور باشد یا پدر وی فرزند ذکور بیش از ۱۸ سال دیگر از همسر یا همسران فعلی یا قبلی نداشته باشد. متقاضی ۱۸ سال تمام داشته باشد (لازم است مدارک سه ماه قبل از اتمام سن ۱۸ سالگی آماده و ارسال گردد) پدر ۲۰ سال تمام و بالاتر داشته باشد. مکفول شامل (پدر/مادر/خواهر مجرد/جد/جده ...) در قید حیات باشند.

تذکر مهم: با توجه به احتمال مفقود شدن کارت معافیت توسط پست، پیشنهاد می شود از ارسال ارسال کارت برای ذینفع خودداری و کافی است اصل و دو سری فتوکپی (بشت و رو) از آنها به اداره امور ایرانیان تحویل تا تأییدیه کارت به نمایندگی مربوطه جهت صدور اجازه خروج مکرر اعلام گردد.

لطفاً "بعد از آماده شدن مدارک برای مراجعه بعدی تماس بگیرید و با وقت قبلی مراجعه فرمائید"

قابل توجه مراجعین محترم

بر اساس مقرارت جدید وزارت امور خارجه از تاریخ ۱۳۹۴/۰۴/۰۱ (وکالتنامه، گواهی امضاء، اقرارنامه، صرفاً" از طریق سامانه جامع تأیید اسناد (تاک TAK) انجام میشود.) خواهشمند است قبل از مراجعه به سرکنسولگری نسبت به ثبت نام و دریافت کد رهگیری اقدام نمائید، جهت اطلاع: دارا بودن اصل گذرنامه ایرانی معتبر برای ثبت نام در سامانه تاک مورد نیاز می باشد،
(مراحل ثبت نام و تکمیل فرم مورد درخواست)
از طریق اینترنت وارد سامانه تاک میشوید و ثبت نام را انجام میدهید، پس از ثبت نام فرم مورد نظر را انتخاب و تکمیل نموده و سپس تأیید نهائی بعمل آمده و در انتها کد رهگیری را یادداشت نمائید، قابل توجه هموطنان گرامی اینکه قبل از مراجعه به گیشه مربوطه و ارائه درخواست مورد نظر، لازم است از طریق مراجعه به اینترنت و ثبت نام کد رهگیری دریافت شده به همراه اصل گذرنامه ایرانی معتبر برای دریافت خدمات به سرکنسولگری مراجعه نمائید.



محل الصاق
عکس مشمول

الف- مشخصات مشمول:

اینجانب: فرزند: شماره شناسنامه: محل صدور
شناسنامه: شماره ملی: تاریخ تولد: / / ۱۳ محل تولد: کشور
محل اقامت: مدت اقامت:
آخرین وضعیت تحصیل: دانش آموز دانشجوی فارغ التحصیل تاریخ فراغت از تحصیل:
آخرین مدرک تحصیلی: شماره تماس و کیل قانونی یا بستگان در ایران:
آدرس محل سکونت در کشور محل اقامت:
آدرس دقیق پستی در ایران:
تقاضای معافیت کفالت
ب- مشخصات بستگان مشمول:
را دارم و مشخصات اعضای خانواده اینجانب به شرح زیر می باشد:

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 تأیید 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 می‌شود.

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

- ۱- پدر مشمول، اقرار می‌نمایم به غیر از فرزند معرفی شده در این برگ، فرزند ذکور بالای ۱۸ سال دیگری ندارم.
- ۲- مادر مشمول، اقرار می‌نمایم پس از طلاق فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می‌باشم.
- ۳- برادر مشمول، اقرار می‌نمایم که فاقد پدر، همسر و فرزند ذکور سالم بالای ۱۸ سال می‌باشم.
- ۴- خواهر مشمول، اقرار می‌نمایم که فاقد پدر، همسر و فرزند ذکور سالم بالای ۱۸ سال می‌باشم.
- ۵- پدر بزرگ مشمول، اقرار می‌نمایم 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 می‌نمایم پس از طلاق فوت همسر، همسر دیگری اختیار ننموده و در حال حاضر فاقد شوهر می‌باشم.
- ۷- مشمول، اقرار می‌نمایم 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 می‌شود 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

نماینده جمهوری اسلامی ایران در

گواهی می‌نماید:

شماره:

تاریخ:

به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای وی مورد

در تاریخ

۱- مشمول جناب آقای

تایید می‌باشد.

مشمول می‌باشد و مشمول تقاضای کفالت

که

۲- سرکار خانم/جناب آقای

وی را دارد، در تاریخ

به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای وی مورد تایید می‌باشد.

۳- سه نفر از گواهان به نام: ۱-

در

۳-

۲-

به این نمایندگی مراجعه و صحت امضای آنان مورد تایید می‌باشد.

تاریخ

نام و نام خانوادگی مسئول امور کنسولی
امضا و مهر

به: سازمان وظیفه عمومی ناجا- معاونت مشمولان امور معافیت ها
از: اداره امور ایرانیان وزارت امور خارجه
سلامت علیکم!

شماره:

تاریخ:

که به تایید نمایندگی

با احترام، مدارک درخواست معافیت کفالت مربوط به مشمول آقای

رسیده است، برای اقدام لازم به پیوست ارسال می‌گردد.

جمهوری اسلامی ایران در

اداره امور ایرانیان

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



سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران
امبرگ

برگ وضعیت مشمولان متقاضی معافیت کفالت

این ستون توسط متصدیان بخش وظیفه عمومی تکمیل می گردد	این ستون بوسیله مشمول تکمیل می گردد																												
استان : شهرستان : درجه و نام خانوادگی اقدام کننده: <input type="checkbox"/> تایید	۱- مشخصات مشمول : نام : نام پدر : تاریخ تولد : ۱۳ / / محل تولد : نشانی و تلفن : کد پستی : تذکر ۱: روز و ماه و سال تولد درج گردد. تذکر ۲: در صورت تغییر نشانی ، لازم است نشانی جدید خود را حداکثر ظرف دو روز با پست پیشنهاد به مراکز وظیفه عمومی اطلاع دهید. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> محل الصاق عکس </div>																												
<input type="checkbox"/> تایید	۲- وضعیت تحصیلی : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">پزشکی</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">غیرپزشکی</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> بی سواد</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> زیر دیپلم</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> دیپلم</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">تاریخ وضعیت تحصیلی (روز و ماه و سال)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> فارغ تحصیل</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> اخراج</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ترک تحصیل</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">رشته تحصیلی :</td> </tr> </table>		پزشکی	غیرپزشکی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بی سواد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> زیر دیپلم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دیپلم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی	تاریخ وضعیت تحصیلی (روز و ماه و سال)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل	<input type="checkbox"/> فارغ تحصیل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اخراج	<input type="checkbox"/> ترک تحصیل	رشته تحصیلی :		
پزشکی	غیرپزشکی																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> بی سواد																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> زیر دیپلم																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دیپلم																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی																											
تاریخ وضعیت تحصیلی (روز و ماه و سال)																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل	<input type="checkbox"/> فارغ تحصیل																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اخراج	<input type="checkbox"/> ترک تحصیل																											
رشته تحصیلی :																													
امضاء تاریخ :	نام و نام خانوادگی مشمول : تاریخ تکمیل برگ : ۱۳ / / امضاء																												



سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران - هامبورگ

بسمه تعالی

احتراما اینجانب	فرزند	دارنده شناسنامه شماره
صادره حوزه	متولد سال	مقیم فعلی کشور آلمان
شهر	مادر/ پدر مشمول وظیفه	بشماره شناسنامه
صادره حوزه	متولد سال	که درنشانی:

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

تاریخ:

اثر انگشت:

امضا:



سركنشورگري جمهوري اسلامي ايران

ايسورگ

برگ وضعیت مشمولان متقاضی معافیت کفالت (مادر فاقد شوهر)

این ستون توسط متصدیان بخش وظیفه عمومی تکمیل میگردد	این ستون بوسیله مشمول تکمیل می گردد	
استان: شهرستان: درجه و نام اقدام کننده: <input type="checkbox"/> تایید	محل الصاق عکس	مشخصات مشمول: نام: نام پدر: تاریخ: / / ۱۳ محل تولد: نشانی و تلفن: کد پستی: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه: کد ملی:
	مکفول: مادر فاقد شوهر	
<input type="checkbox"/> تایید	1- آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید؟ <input type="checkbox"/> بلیه <input type="checkbox"/> خیر. [لطفا به سوال 2 بروید] 2- آیا پدر مشمول در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلیه. [لطفا به سوال 3 بروید] <input type="checkbox"/> خیر. تاریخ فوت / / ۱۳ [به سوال 4 بروید] 3- آیا مادر مشمول بطور کلی مطلقه است؟ (طلاق قطعی گرفته است؟) <input type="checkbox"/> بلیه. تاریخ طلاق / / ۱۳ [به سوال 4 بروی] <input type="checkbox"/> خیر، (فاقد شرایط لازم) 4- آیا مکفول ازدواج مجدد داشته است؟ <input type="checkbox"/> بلیه. (فاقد شرایط لازم) <input type="checkbox"/> خیر، [لطفا به سوال 5 بروید] 5- آیا مکفول فرزند ذکور بالای 18 سال دیگری (برادر تنی با ناتنی مشمول) دارد؟ (منظور از برادر ناتنی در اینجا برادری است که مادر جداگانه داشته باشد) <input type="checkbox"/> بلیه. [لطفا به سوال 6 بروید] <input type="checkbox"/> خیر. [لطفا به قسمت ارسال مدارک بروید] 6- آیا برادر تنی با ناتنی مشمول توانایی کافی برای مراقبت از مکفول را دارد؟ <input type="checkbox"/> بلیه. (فاقد شرایط لازم) <input type="checkbox"/> خیر، (تایید شورای پزشکی) [به قسمت مدارک لازم بروید] تذکر: فقط مشمولانی می توانند از این نوع کفالت استفاده کنند که غیبت نداشته باشند، یا در زمان غیبت شرایط معافیت را داشته باشند.	
امضاء تاریخ:	امضاء	نام و نام خانوادگی مشمول: تاریخ تکمیل / / ۱۳

تذکر:

- 1- تاریخ طلاق مادر مشمول نباید بعد از موعد اعزام قانونی مشمولان باشد
- 2- در صورتی که پدر مشمول مجهول المکان است ارائه فوت فرضی توسط محاکم قضائی الزامی است.
- 3- داشتن برادر 18 سال که به علت بیماری قادر به نگهداری مکفول نمی باشد، فقط پس از معاینه در شورای پزشکی، قابل طرح در هیئت رسیدگی بدوی می باشد.



سرکنشنگری جمهوری اسلامی ایران

تهران

برگ وضعیت مشمولان متقاضی معافیت کفالت (پدر بالای ۷۰ سال)

این ستون توسط متصدیان بخش وظیفه عمومی تکمیل میگردد	این ستون بوسیله مشمول تکمیل می گردد
استان: شهرستان: درجه و نام اقدام کننده: <input type="checkbox"/> تایید	<p>مشخصات مشمول:</p> <p>نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: تاریخ: محل صدور شناسنامه: ۱۳ / / محل تولد: کد ملی: نشانی و تلفن: کد پستی:</p>
	مکفول: پدر بالای ۶۰ سال
<input type="checkbox"/> تایید	<p>1- آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر. [لطفا به سوال ۲ بروید]</p> <p>2- آیا مکفول بیش از ۶۰ سال دارد؟ <input type="checkbox"/> بله. تاریخ تولد پدر / / ۱۳ [لطفا به سوال ۳ بروید] <input type="checkbox"/> خیر [کفالت پدر زیر ۶۰ سال]</p> <p>3- آیا مکفول فرزند ذکور بالای ۱۸ سال دیگری (برادر تنی با ناتنی مشمول) دارد؟ <input type="checkbox"/> بله. [لطفا به سوال ۴ بروید] <input type="checkbox"/> خیر. [لطفا به قسمت ارسال مدارک بروید]</p> <p>4- آیا برادر تنی با ناتنی مشمول توانائی کافی برای مراقبت از مکفول را دارد؟ <input type="checkbox"/> بله. (فاقد شرایط لازم) <input type="checkbox"/> خیر، (تایید شورای پزشکی) [به قسمت ارسال مدارک بروید]</p> <p>تذکر: فقط مشمولانی می توانند از این نوع کفالت استفاده کنند که غیبت نداشته باشند، یا در زمان غیبت شرایط معافیت را داشته باشند.</p>
امضاء تاریخ:	نام و نام خانوادگی مشمول: تاریخ تکمیل ۱۳ / / امضاء
<p>تذکر: 1- تاریخ طلاق مادر مشمول نباید بعد از موعد اعزام قانونی مشمولان باشد 2- در صورتی که پدر مشمول مجهول المکان است ارائه فوت فرضی توسط محاکم قضائی الزامی است. 3- داشتن بردار 18 سال که به علت بیماری قادر به نگهداری مکفول نمی باشد، فقط پس از معاینه در شورای پزشکی، قابل طرح در هیئت رسیدگی بدوی می باشد.</p>	