

# Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k držení střelné zbraně

## Údaje o žadateli:

Jméno, příjmení a titul: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Číslo občanského průkazu: .....

## Prohlášení posuzované osoby (žadatele) ke své zdravotní způsobilosti

Nehodící se škrtněte:

1. Cítíte se zdravý? ANO / NE (uveďte své zdravotní obtíže)  
.....

2. Léčíte se nebo jste se v minulosti léčil soustavně? ANO/ NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....  
.....

3. Užíváte pravidelně léky? ANO / NE  
(uveďte jaké) .....  
.....

4. Byl jste v minulosti vyšetřen na neurologii? ANO/ NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....  
.....

5. Byl jste v minulosti vyšetřen na psychiatrii? ANO / NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....

6. Byl jste v minulosti vyšetřen psychologem nebo jste vyplňoval psychologické testy? ANO / NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....

7. Byl jste v minulosti vyšetřen z důvodů závislosti na alkoholu, drogách, herních automatech a podobně? ANO / NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....

8. Jste voják ANO/ NE

9. Bylo vám v minulosti ze zdravotních důvodů odmítnuto vydání zbrojního průkazu nebo vám byl ze zdravotních  
důvodů zbrojní průkaz odňat? ANO / NE  
(uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře) .....

**Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.**

V Nymburku dne ..... Podpis posuzované osoby: .....