

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE

### žiadateľa o vydanie zbrojného preukazu alebo držiteľa zbrojného preukazu vo vzťahu k jeho psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane a streliva

1. Meno a priezvisko žiadateľa o vydanie zbrojného preukazu (ďalej len „žadateľ“) alebo držiteľa zbrojného preukazu (ďalej len „držiteľ“): .....

2. Dátum narodenia žiadateľa alebo držiteľa: .....

3. Miesto pobytu žiadateľa alebo držiteľa: .....

4. Meno a priezvisko všeobecného lekára žiadateľa alebo držiteľa a miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia, v ktorom všeobecný lekár žiadateľa alebo držiteľa vykonáva zdravotnícke povolanie: .....

5. Žiadam o psychologické vyšetrenie na účel posúdenia mojej psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane (ďalej len „zbraň“) a streliva.

6. Vyhlasujem, že<sup>1)</sup>

a) sa cítim psychicky a fyzicky zdravý/-á,

b) mal/-a som tieto psychické problémy (uved'te):<sup>2)</sup> .....

c) mám tieto psychické problémy (uved'te):<sup>2)</sup> .....

d) prekonal/-a som tieto ochorenia (uved'te):<sup>2)</sup> .....

e) mám tieto ochorenia (uved'te):<sup>2)</sup> .....

f) nepožívam a ani v období posledných troch rokov som nadmerne nepožíval/-a alkoholické nápoje,

g) nepožívam a ani v období posledných troch rokov som nepožíval/-a omamné látky, psychotropné látky alebo prípravky,

h) za posledných 12 mesiacov mi nebol vydaný psychologický posudok o psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbrane a streliva (ďalej len „psychologický posudok“) so záverom psychicky nespôsobilý na držanie alebo nosenie zbrane a streliva/za posledných 12 mesiacov mi bol vydaný psychologický posudok so záverom psychicky nespôsobilý na držanie alebo nosenie zbrane a streliva, vzťahuje sa však na mňa výnimka podľa § 3 ods. 16 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 229/2011 Z. z. o postupe pri posudzovaní zdravotnej spôsobilosti a psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelných zbraní a streliva a o náležitostiach lekárskeho posudku a psychologického posudku v znení vyhlášky č. 105/2012 Z. z.,<sup>3)</sup>

i) do dnešného dňa mi nebol vydaný žiaden psychologický posudok/do dnešného dňa mi boli týmito posudzujúcimi psychológmi vydané tieto psychologické posudky s nasledujúcimi závermi:<sup>4)</sup> .....

j) do dnešného dňa mi zdravotníckym pracovníkom neboli zistené iné kontraindikácie psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbrane a streliva podľa prílohy č. 4 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 229/2011 Z. z. v znení vyhlášky č. 105/2012 Z. z.<sup>5)</sup> ako tie, ktoré sú uvedené vo výpise/výpisoch z mojej zdravotnej dokumentácie predloženom/predložených posudzujúcemu psychológovi pred vykonaním psychologického vyšetrenia.

Vyhlasujem, že som na psychologické vyšetrenie na účel posúdenia mojej psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbrane a streliva prišiel/prišla v dobrom psychickom stave a fyzickom stave, som dostatočne odpočínutý/-á, vyspatý/-á, nie som pod vplyvom alkoholu, omamných látok, psychotropných látok alebo prípravkov a neužívam lieky, ktoré by mohli ovplyvniť výsledky psychologického vyšetrenia.

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

7. V ..... dňa .....

8. Podpis žiadateľa alebo držiteľa podávajúceho čestné vyhlásenie .....

<sup>1)</sup> Text uvedený v písmenách h) a i), ktorý nezodpovedá skutočnosti, prečiarknite.

<sup>2)</sup> Pri nedostatku miesta uveďte tieto slová: „pozri príloha“ a pokračujte na osobitnom liste.

<sup>3)</sup> § 3 ods. 16 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 229/2011 Z. z. v znení vyhlášky č. 105/2012 Z. z.: „Ak je žiadateľ alebo držiteľ na základe záveru psychologického vyšetrenia uvedeného v jeho psychologickom posudku psychicky nespôsobilý na držanie alebo nosenie zbrane a streliva, možno ďalšie psychologické vyšetrenie žiadateľa alebo držiteľa na účel posúdenia jeho psychickej spôsobilosti vykonať najskôr po uplynutí 12 mesiacov odo dňa vydania psychologického posudku o jeho psychickej nespôsobilosti na držanie alebo nosenie zbrane a streliva; toto obmedzenie sa nevzťahuje na vykonanie psychologického vyšetrenia, ktoré je podľa poskytovateľa alebo príslušného orgánu potrebné uskutočniť v rámci postupu podľa osobitného predpisu (§ 17 zákona č. 576/2004 Z. z. v znení zákona č. 662/2007 Z. z.) po podaní žiadosti o nápravu.“.

<sup>4)</sup> Uveďte mená a priezviská posudzujúcich psychológov, ktorí Vám do dnešného dňa vydali psychologický posudok, dátumy vydania a závery týchto psychologických posudkov.

<sup>5)</sup> **Kontraindikácie psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane a streliva podľa prílohy č. 4 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 229/2011 Z. z. v znení vyhlášky č. 105/2012 Z. z.:**

Organické poškodenia centrálnej nervovej sústavy.

Paranoidná porucha osobnosti, schizoidná porucha osobnosti, dissociálna porucha osobnosti, emočne nestabilná porucha osobnosti a hraničná porucha osobnosti.

Poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním psychoaktívnych látok aj v osobnej anamnéze, ak nie je dokázaná a kontrolovaná abstinencia trvajúca najmenej tri roky.

Sklon k závislosti od alkoholu alebo od omamných látok, psychotropných látok alebo prípravkov.

Intelektová úroveň v pásme mentálnej subnormy a nižšie.

Zvýraznená subnormalita sociálnej inteligencie.

Analfabetizmus.

Výkonová kapacita pod úrovňou populačného priemeru (pozornosť, reakčná pohotovosť, optický postreh, vizuálno-motorická koordinácia).

Nedostatočná úroveň racionálnej regulácie správania.

Agresivita ako dominantná a ľahko aktivovateľná črta osobnosti.

Abnormná reaktivita osobnosti s protispoločenskými motiváciami konania.

Impulzivita, explozivita, emotívna labilita.

Nedostatočne rozvinuté vyššie city (najmä sociálne city).

Egocentrizmus ako prevažujúci motivujúci faktor konania.

Zvýraznené pocity insuficiencie.

Sklon k regresívnym prejavom, hyperkompenzácii a neprimeranej projekcii.

Nezrelosť, nezdržanlivosť, ľahká ovplyvniteľnosť, tendencie predvídať sa.

Všeobecné tendencie rizikového správania.“.

## Prehlásenie

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol dostatočne oboznámený s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov a vykonaním psychologického vyšetrenia.

Zaväzujem sa odovzdať jedno vyhotovenie dokladu o psychickej spôsobilosti do zdravotnej dokumentácie všeobecného lekára.

V Čadci,.....

.....  
Vlastnoručný podpis