



Att vara vapenfri

Du som är övertygad om att du inte kan använda vapen mot någon annan person kan ansöka om att få göra din totalförsvarsplikt utan vapen. Det innebär att du kan få göra civilplikt och krigsplaceras inom det civila försvaret. För närvarande genomförs inte någon sådan utbildning, men du kan bli kallad till utbildning senare om behoven inom det civila försvaret skulle ändras.

Fyll i ansökan om rätt att vara vapenfri. Skriv ut, underteckna och skicka den till:

Plikt- och prövningsverket
Box 31
651 02 Karlstad



Försäkran

Jag försäkrar att jag har en så allvarlig övertygelse mot att använda vapen mot en annan person att det inte är möjligt för mig att tjänstgöra med vapen.

.....
(Datum)

.....
(Namnteckning)

Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer (år, månad, dag och nummer)
Utdelningsadress (gata, postlåda etc)	Telefon bostad (även riktnummer)
Postnummer och postort	Telefon mobil
E-postadress	
Tillfällig utdelningsadress	Postnummer och postort

Eventuell bifogad handling

Jag ansöker om rätt att vara vapenfri senare än sex månader efter inskrivning.

Om du ansöker senare än sex månader efter din inskrivning ska du bifoga bilaga 1, Redogörelse. Där redogör du för din inställning till att använda vapen mot en annan person.



Denna redogörelse ska bifogas din ansökan om rätt att vara vapenfri, om du söker **senare än sex månader** efter inskrivning.

För- och efternamn	Personnummer (år, månad, dag och nummer)
--------------------	--

Din inställning till att använda vapen

Berätta om din inställning till att använda vapen mot en annan person genom att svara på nedanstående frågor.

När och hur kom du fram till din inställning om användning av vapen mot en annan person?

Kan du tänka dig att använda väpnat våld i någon särskild situation eller för något särskilt ändamål eller finns det något slags våld som du anser att du kan använda?

Hur tror du att din inställning till att själv använda vapen i en krigssituation skulle påverkas om andra i din omgivning försvarar landet med vapen?

Din underskrift

(Ort och datum)

(Namnteckning)

(Namnförtydligande)