

**Sökandens personuppgifter**

Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning
Postadress	Postanstalt	Telefon
E-post		

Anmälan om övertygelse

Jag anmäler att grundade samvetsskäl hindrar mig från att fullgöra väpnad tjänstgöring.
Jag anhåller om beordran till vapenfri tjänstgöring inom försvarsmakten.

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående av samvetsskäl uppgivna uppgifter äger sin riktighet.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Anteckningar av kommandören för truppförbandet

Ort och datum	Underskrift (tjänsteställning, namn och grad)
---------------	---

Uppbådsnämndens/Regionalbyråns beslut

Beslut		
<input type="checkbox"/> Ansökan förkastas. Motiveringar:		
<input type="checkbox"/> På grund av anmälan om övertygelse samt försäkran i ovanstående ansökan befrias sökanden från vapentjänst och beordras fullgöra sin värnplikt som vapenfri tjänst inom försvarsmakten.		
Ort och datum	Beslutsfattare (tjänsteställning, namn och grad)	Föredragare (tjänsteställning, namn och grad)

Regionalbyråns anteckningar

Klass	ICD-kod	Grad	Tidigare tjänst
			dygn

Anvisningar för sökanden

Beväringstjänstgöringens längd är 255 dagar, om beväringen inte förordnas till utbildning som kräver 347 dagars tjänstgöringstid.
Anvisningar för sökande av ändring bifogas. Tilläggsuppgifter kan kompletteras i bilaga.