Командиру 00 роти 00 батальйону військової частини А0000

РАПОРТ

Я, (звання, наприклад “Старший солдат”) Прізвище Ім’я По батькові посада, наприклад, “Гранатометник” \_\_ (номер) відділення \_\_ (номер/назва) роти \_\_ (номер/назва), проходив лікування після отриманого поранення (захворювання), пов’язаного із захистом Батьківщини з діагнозом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Постановою військово-лікарської комісії № 00 від 00.00.2025 р. мене визнано придатним /непридатним до військової служби.

Керуючись Критеріями встановлення інвалідності, затвердженими постановою Кабінету міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» та з метою встановлення групи інвалідності/визначення відсотку втрати працездатності/визначення потреби в допоміжних засобах реабілітації прошу видати мені у встановленому порядку направлення на проходження оцінювання повсякденного функціонування.

Додатки

1.  Копія постанови військово-лікарської комісії № 00 від 00.00.2025 р.

2.  Інші підтверджуючі документи (за наявності).

(Посада, наприклад, “Гранатометник”) \_\_ (номер) відділення \_\_ (номер/назва) роти \_\_ (номер/назва) батальйону військової частини А0000

(Звання, наприклад “Старший солдат”) Ім’я ПРІЗВИЩЕ

00.00.2025 р.