

## ДОДАТОК 26. СКАРГА НА ПОСТАНОВУ ВЛК

Назва вищої військово-лікарської комісії  
за підпорядкуванням

Від \_\_\_\_\_

### СКАРГА

на постанову \_\_\_\_\_ ВЛК від \_\_\_\_\_ р. № \_\_\_\_\_

Я, військовослужбовець (за контрактом, призваний по мобілізації), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження, (звання, посада, підрозділ, в/ч), \_\_\_\_\_, отримав поранення під час виконання бойового завдання (обов'язків військової служби) \_\_\_\_\_ (дата, час, місце отримання поранення), внаслідок якого завдано шкоду моему здоров'ю. У зв'язку з одержаним мною пораненням я був звільнений від виконання обов'язків військової служби, та проходив лікування в \_\_\_\_\_ в період з \_\_\_\_\_ р. по \_\_\_\_\_ р.

По завершенню лікування та реабілітації я пройшов військово-лікарську комісію. Відповідно до постанови військово-лікарської комісії № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 202\_р. було поставлено діагноз \_\_\_\_\_ та визнано \_\_\_\_\_ (придатним/обмежено придатним/непридатним з переоглядом через 6-12 місяців) за статтею \_\_\_\_\_ Наказ Міністерства Оборони України Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України від 14.08.2008 № 402.

Я не погоджуюсь з даним висновком, оскільки стан мого здоров'я та не дозволяє виконувати передбачені статутами, посадовою інструкцією службові обов'язки з моєї військової спеціальності у Збройних Силах України. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (інші аргументи щодо неможливості продовження служби в рядах ЗСУ/неможливості виконання певних обов'язків чи видів робіт). Що також підтверджується наступними медичними висновками:

Також при винесенні оскаржуваної постанови не було враховано наступне:

Керуючись положеннями Наказу Міністерства Оборони України Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України від 14.08.2008 № 402:

### ПРОШУ:

1. Скасувати Постанову ВЛК № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_
2. Призначити та провести повторний медичний огляд.
3. Винести Постанову, якою визнати мене обмежено придатним/непридатним для проходження військової служби у Збройних Силах України з виключенням із військового обліку.

### До скарги додаю:

1. Копія постанови ВЛК № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.
2. Копія висновку медичного обстеження № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.

Копія довідки про обставини травми. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
Підпис/ звання, прізвище, ініціали

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ)

3.