Командиру 00 відділення 00 роти

00 батальйону військової частини А0000

РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням про звільнення мене, посада, звання, ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові, з військової служби на підставі підпункту “г” пункту 2 частини 4 статті 26 Закону України “Про військовий обов'язок і військову службу” від 25.03.1992 № 2232-XII, а саме: через такі сімейні обставини або інші поважні причини (якщо військовослужбовці не висловили бажання продовжувати військову службу):

у зв’язку з необхідністю здійснення постійного догляду за особою з інвалідністю II групи або за особою, яка за висновком медико-соціальної експертної комісії або лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я потребує постійного догляду, у разі відсутності інших осіб, які можуть здійснювати такий догляд.

Факт необхідності здійснення постійного догляду за особою з інвалідністю II групи або за особою, яка за висновком медико-соціальної експертної комісії або лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я потребує постійного догляду підтверджується довідкою МСЕК серія №НОМЕР / висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я №НОМЕР.

Відсутність інших осіб, які можуть здійснювати такий догляд підтверджується нотаріально завіреною заявою ОСОБИ ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові.

На день виключення мене зі списків військової частини прошу виплатити всі належні мені грошові кошти (грошове забезпечення, компенсацію за невикористану відпустку, одноразову грошову допомогу при звільнені мобілізованих осіб, грошову допомогу на оздоровлення,матеріальну допомогу, тощо).

Бажання проходити службу у військовому резерві Збройних Сил України за відповідною військово-обліковою спеціальністю не маю.

Мою особову справу прошу направити до МІСТО територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

Підтверджуючі документи додаю:

1. Копія паспорту Серія №НОМЕР та РНОКПП ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові;
2. Копія паспорту Серія №НОМЕР та РНОКПП ОСОБИ ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові;
3. Копія довідки МСЕК серія №НОМЕР від 00.00.202\_/ висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я №НОМЕР;
4. Нотаріально завірена заява ОСОБИ ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові;
5. Копія пенсійного посвідчення серія №НОМЕР від 00.00.202\_.

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

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

00.00.2024 р.

Командиру військової частини А0000

Клопочу по суті рапорту (звання та ім’я прізвище військовослужбовця, що подає рапорт. Наприклад, “старшого солдата Володимира ПЕТРЕНКО”).

Командир \_ (номер) відділення\_ (номер/назва) роти \_\_ (номер/назва) батальйону військової частини А0000

Звання Ім’я ПРІЗВИЩЕ

00.00.2024 р.