

РАПОРТ

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проходив лікування після отриманого поранення (захворювання), пов'язаного із захистом  
Батьківщини з діагнозом \_\_\_\_\_.

Постановою військово-лікарської комісії № \_\_\_ від \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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 № \_\_\_ від \_\_\_\_\_ .202\_\_ р.
2. \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_.202\_\_ р.