

Командиру в/ч _____

РА ПО Р Т

Я, ПІБ є посада, звання військової частини № _____. Згідно постанови військово-лікарської комісії №__ від_____ я є непридатним до військової служби, стан мого здоров'я не дозволяє здійснювати обов'язки військової служби. Керуючись Положенням про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року №1317 та з метою встановлення групи інвалідності/визначення відсотку втрати працездатності/визначення потреби у протезуванні прошу видати мені у встановленому порядку направлення на медико-соціальну експерту комісію.

Додатки (за наявності): 1. Копія постанови військово-лікарської комісії №_____ від_____ 201_р.
2. Інші підтверджуючі документи (за наявності).

201_ року

(підпис)

(прізвище та ініціали)