Командиру в/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАПОРТ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на підставі

(звання, підрозділ, ПІБ)

ч. 5 ст. 10-1 Закону України “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей”, а також Указу Президента України “Про Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних силах України” від 10 грудня 2008 року № 1153/2008, а саме п. 187, прошу продовжити щорічну основну відпустку на \_\_\_\_\_ доби/діб у зв’язку з перебуванням на стаціонарному лікуванні під час її використання. На підтвердження захворювання додаю довідки закладу охорони здоров'я, завіреної міським (районним) військовим комісаром.  
  
“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ініціали,звання*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*підпис*)

Додатки:

1. Копія паспорта.
2. Довідка закладу охорони здоров'я, завірена міським (районним) військовим комісаром.