

Командиру _____

(прізвище, ініціали)

Посада _____, В/ч _____

(прізвище, ініціали)

адреса зареєстрованого місця проживання:

місце отримання поштової кореспонденції:

номер засобів зв'язку:

електронна адреса:

РАПОРТ

Я, _____
_____ (звання, ПІБ посада, військовий підрозділ), проходжу військову службу за призовом під час мобілізації.

Відповідно до пп. "б" п. 3 ч. 5 ст. 26 Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу» військовослужбовці, які проходять військову службу за контрактом, під час проведення мобілізації та дії воєнного стану звільняються з військової служби у зв'язку з наявністю інвалідності (якщо військовослужбовці не висловили бажання продовжувати військову службу).

Я є особою з інвалідністю _____ групи, що підтверджується документами/нотаріально засвідченими копіями документів, наведеними у Додатках.

Керуючись зазначеною нормою Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу», а також абз. 3 п. 233 Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України, затвердженого Указом Президента України від 10 грудня 2008 року № 1153/2008, я не висловлюю бажання:

- продовжувати військову службу;
- проходити службу у військовому резерві Збройних Сил України за відповідною військово-обліковою спеціальністю.

Керуючись абз. 3 п. 242 Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України, погоджуюсь на виключення мене зі списків особового складу військової частини до проведення усіх необхідних розрахунків.

Враховуючи вищевикладене, на підставі ст. 26 Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу», а також п. 225, 233, 242 Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України прошу:

1. звільнити мене з військової служби;
2. надіслати мою особову справу до _____ територіального центру комплектування та соціальної підтримки за зареєстрованим місцем проживання.

До рапорту додаю:

1. Нотаріально посвідчена копія посвідчення _____ серії _____ № _____.
2. Нотаріально посвідчена копія довідки до акту огляду МСЕК № _____ від _____.
3. _____.

З повагою,

« ____ » _____ 202__ р.

(підпис)

(прізвище, ініціали)