Командиру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

 Посада, В/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

**РАПОРТ**

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням про призначення службового розслідування за обставинами отримання мною \_\_\_\_\_\_\_(дата) у районі населеного пункту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ травми(поранення, контузї, калітва) та надати мені, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (звання, ПІБ посада, військовий підрозділ) довідку про обставини травми/поранення/контузії/каліцтва, за формою , зазнаеною у додатку 5 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах, затвердженого Наказом Міністра оборони України №402 від 14.08.2008 р., отриманої мною під час виконання обов’язку військової служби та безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

Довідку прошу направити до закладу охорони здоров’я, де я перебуваю на лікуванні: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або територіального центру комплектування та соціальної підтримки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у порядку, встановленому Постановою Кабінету Міністрів України від 23 серпня 2023 року №901.

Оригінал довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) прошу надіслати на адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( або у разі потреби до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ територіального центру комплектування та соціальної підтримки або закладу охорони здоров'я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (де я проходжу лікування).

До рапорту додаю:

1. Копію форми 100.

Командиру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

 Посада, В/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

**РАПОРТ**

Прошу оформити довідку про обставини травми/поранення/контузії/каліцтва, за формою , зазначеною у додатку 5 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах, затвердженого Наказом Міністра оборони України №402 від 14.08.2008 р., щодо отримання мною \_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_ року травми(поранення, контузї, каліцтва) під час виконання обов’язку військової служби та безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України

Довідку прошу направити до закладу охорони здоров’я, де я перебуваю на лікуванні: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або територіального центру комплектування та соціальної підтримки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у порядку, встановленому Постановою Кабінету Міністрів України від 23 серпня 2023 року №901.

Оригінал довідки про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) прошу надіслати на адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( або у разі потреби до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ територіального центру комплектування та соціальної підтримки або закладу охорони здоров'я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (де я проходжу лікування).

До рапорту додаю:

1. Копію форми 100.

Довідка про [обставин](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/548-14?find=1&text=%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BD#w1_8)и травми (поранення, контузії, каліцтва) складається начальником медичної служби військової частини, як правило, після проведення відповідного розслідування [обставин](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/548-14?find=1&text=%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BD#w1_9) отримання військовослужбовцем травми (поранення, контузії, каліцтва).

*{Статтю 260 доповнено новою частиною згідно із Законом* [*№ 3080-IX від 02.05.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3080-20#n10)*}*

У разі якщо обстановка не дозволяє надати довідку про [обставин](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/548-14?find=1&text=%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BD#w1_10)и травми (поранення, контузії, каліцтва) до направлення військовослужбовця, який одержав травму (поранення, контузію, каліцтво), на лікування поза розташуванням військової частини, така довідка направляється до закладу охорони здоров’я або територіального центру комплектування та соціальної підтримки у [порядку](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/901-2023-%D0%BF#n10), встановленому Кабінетом Міністрів України.

*{Статтю 260 доповнено частиною згідно із Законом* [*№ 2049-VIII від 18.05.2017*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2049-19#n8)*; із змінами, внесеними згідно із Законом* [*№ 1357-IX від 30.03.2021*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1357-20#n115)*; в редакції Закону* [*№ 3080-IX від 02.05.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3080-20#n13)*; із змінами, внесеними згідно із Законом* [*№ 3161-IX від 28.06.2023*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3161-20#n32)*}*

У разі якщо травма (поранення, контузія, каліцтво) військовослужбовця спричинена діями противника, відповідне розслідування [обставин](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/548-14?find=1&text=%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BD#w1_11) отримання військовослужбовцем травми (поранення, контузії, каліцтва) не проводиться. Довідка про [обставин](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/548-14?find=1&text=%D0%BE%D0%B1%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BD#w1_12)и травми (поранення, контузії, каліцтва) складається протягом п’яти днів та у такий самий строк направляється до закладу охорони здоров’я або територіального центру комплектування та соціальної підтримки у [порядку](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/901-2023-%D0%BF#n10), встановленому Кабінетом Міністрів України.

“\_\_\_\_” \_\_\_ 20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Підпис/звання, ПІБ*