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

(відділення/взводу/роти/батальйону/

начальнику

*(рапорт пишеться командиру*

*за безпосереднім підпорядкуванням)*

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

 *(звання та ПІБ командира)*

**РАПОРТ**

**про звільнення через сімейні обставини**

Прошу Вас звільнити мене \_\_\_ (ПІБ, звання, посада, підрозділ) з військової служби на підставі **абзацу 8** **підпункту "г" пункту 2 частини четвертої статті 26 Закону України №2232-XII «Про військовий обов"язок і військову службу**» у зв’язку з необхідністю здійснення постійного догляду за особою, яка за висновком лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров’я потребує постійного догляду, а інші особи, які можуть здійснювати такий догляд – відсутні.​

Проходити службу у військовому резерві Збройних Сил України за відповідною військово-обліковою спеціальністю \_\_\_ (бажаю/**не бажаю**).

На день виключення мене зі списків військової частини, прошу виплатити всі належні мені виплати (грошове забезпечення, компенсацію за невикористану відпустку, грошову допомогу на оздоровлення тощо).

Прошу мою особову справу військовослужбовця направити до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

**До рапорту додаю:**

* нотаріально посвідчену копію Довідки ЛКК;
* нотаріально засвідчену копію Посвідчення помічника фізичної дієздатної особи, яка за станом здоров’я не може самостійно здійснювати свої права та виконувати обов’язки;
* витяги про реєстрацію місця проживання (мого та особи, яка потребує догляду);
* нотаріально посвідчену заяву особи, яка потребує догляду, про відсутність інших дієздатних осіб, які можуть здійснювати за ним догляд.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (звання, підпис, ПІБ)