

До \_\_\_\_\_ ТЦК та СП

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я, по батькові

Адреса місця проживання: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_, повідомляю, що я є особою з інвалідністю \_\_\_\_\_ групи відповідно до \_\_\_\_\_.

Відповідно до п. 2 ч. 1 ст. 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію», не підлягають призову на військову службу під час мобілізації військовозобов'язані: визнані в установленому порядку особами з інвалідністю.

**Оскільки я є особою з інвалідністю і я не маю бажання служити, я не підлягаю призову та маю права на відстрочку відповідно до вимог законодавства.**

На підставі викладеного, відповідно до ст. 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію»,

### **Прошу:**

**Надати мені відстрочку від призову на військову службу відповідно до зазначених вище підстав, оформити відстрочку у встановленому порядку і видати мені документ, що підтверджує надання мені відстрочки.**

*У випадку відмови – прошу оформити відмову в письмовій формі для надання мені можливості оскаржити її у встановленому Законом порядку.*

### **Додатки:**

Копія довідки до акта огляду МСЕК від \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 р. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /