

## ЗБІРКА ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ І ЧЛЕНІВ ЇХ СІМЕЙ:

- рапорти
- заяви
- поради

Збірка розроблена у співпраці  
з Департаментом юридичного  
забезпечення Міністерства  
оборони України

---

Збірка розроблена у співпраці з Департаментом юридичного забезпечення Міністерства оборони України та погоджена листом Департаменту юридичного забезпечення Міністерства оборони України від 04.03.2024 №220/17/246.

Збірка рапортів від системи безоплатної правничої допомоги становить собою цінний посібник, що стосується надання правничої допомоги у сфері військової служби. Рапорт, як звернення військовослужбовця до командування, є засобом механізму забезпечення захисту його прав.

У рапортах відображені особисті питання та потреби військовослужбовців, вони можуть містити різноманітні пропозиції, побажання та прохання, в тому числі про матеріальну допомогу, відпустку, направлення на військово-лікарську комісію та інші.

Ці документи відіграють важливу роль у взаємодії між військовослужбовцями та командуванням, сприяючи ефективному вирішенню питань, які стосуються службового та особистого характеру.

Збірка рапортів описує різноманітні ситуації та проблеми, пов'язані зі службою, і покликана надати доступну та зрозумілу інформацію про права військовослужбовців. Вона надає військовослужбовцям усі необхідні знання та рекомендації для правильного складання рапортів та захисту своїх інтересів.

Кожен рапорт індивідуальний і відображає конкретну потребу або проблему, з якою зіткнувся військовослужбовець. У збірку включені приклади таких рапортів разом зі стислими коментарями та практичними порадами щодо їх складання. Це дає можливість військовослужбовцям отримати детальний опис процесу та ознайомитися з особливостями складання рапортів, які стосуються різних сфер військової діяльності.

Збірка рапортів від безоплатної правничої допомоги має на меті допомогти військовослужбовцям у розумінні їх прав і процедур при складанні рапортів, а також дає практичні поради щодо ефективного розв'язання питань через звернення до відповідних військових інстанцій.

## ЗМІСТ

Рапорт, права та свободи людини	4
Строк розгляду рапорту/заяви	9
Зразок рапорту на отримання витягу з наказу	11
Зразок заяви про звільнення працівника у зв'язку із призовом на військову службу	12
Зразок рапорту на переведення	13
Зразок рапорту про надання відпустки за сімейними обставинами	14
Зразок рапорту на виплату допомоги на оздоровлення	15
Зразок рапорту про виплату одноразової грошової допомоги у зв'язку з інвалідністю чи частковою втратою працездатності	16
Зразок рапорту на отримання матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань	18
Зразок рапорту про виплату підйомної допомоги (тільки для військовослужбовців, які проходять військову службу за контрактом)	19
Зразок рапорту на отримання грошового забезпечення у зв'язку з перебуванням на лікуванні	20
Зразок рапорту про направлення для проходження ВЛК	21
Зразок рапорту на звільнення з військової служби у зв'язку із перебуванням на утриманні 3 і більше дітей віком до 18 років (враховуються рідні діти від усіх шлюбів)	23
Зразок рапорту про звільнення у зв'язку із наявністю дружини (чоловіка) або одного із батьків (своїх чи другого з подружжя) із числа осіб з інвалідністю	26
Зразок рапорту про звільнення у зв'язку із досягненням граничного віку перебування на військовій службі	28
Зразок рапорту про звільнення за станом здоров'я	29

Зразок рапорту про направлення на медико-соціальну експертну комісію	30
Зразок пояснення про обставини поранення (травми, контузії)	31
Зразок рапорту про виплату додаткової винагороди за час перебування на лікуванні	32
Зразок рапорту на отримання довідки про обставини травми	33
Зразок рапорту на отримання довідки про вартість неотриманого речового майна	34
Зразок рапорту на отримання грошової компенсації за неотримане речове майно	35
Зразок повідомлення банку про проходження військової служби	36
Зразок заяви про реструктуризацію кредитної заборгованості	38
Зразок заяви члена добровольчого формування територіальної громади про припинення дії контракту	41
Зразок заяви на отримання довідки про участь у захисті Батьківщини	42
Зразок заяви на проходження медико-соціальної експертної комісії для встановлення групи інвалідності або визначення відсотка втрати працездатності	43
Зразок заяви на отримання членами сім'ї загиблого одноразової грошової допомоги до ТЦК та СП	44
Зразок заяви про отримання документів для призначення пенсії в разі втрати годувальника членами сім'ї загиблого	45
Зразок заяви про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації)	47
Корисні контакти та посилання	51
Що таке безоплатна правнича допомога	52

---

Рапорт – це звернення військовослужбовця до командування для вирішення питань службового чи особистого характеру. Подання рапорту до командира забезпечує військовослужбовцю захист його прав.

У цьому документі можуть бути викладені будь-які пропозиції та побажання військовослужбовців, у тому числі прохання надати матеріальну допомогу, відпустку, направлення на ВЛК тощо.

[Відповідно до Конституції України](#)

**Стаття 55. Права і свободи людини і громадянина захищаються судом.**

Кожному гарантується право на оскарження в суді рішень, дій чи бездіяльності органів державної влади, органів місцевого самоврядування, посадових і службових осіб.

Кожен має право звертатися за захистом своїх прав до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини.

Кожному гарантується право звернутись із конституційною скаргою до Конституційного Суду України з підстав, встановлених цією Конституцією, та у порядку, визначеному законом.

Кожен має право після використання всіх національних засобів юридичного захисту звертатися за захистом своїх прав і свобод до відповідних міжнародних судових установ чи до відповідних органів міжнародних організацій, членом або учасником яких є Україна.

Кожен має право будь-якими не забороненими законом засобами захищати свої права і свободи від порушень і протиправних посягань.

---

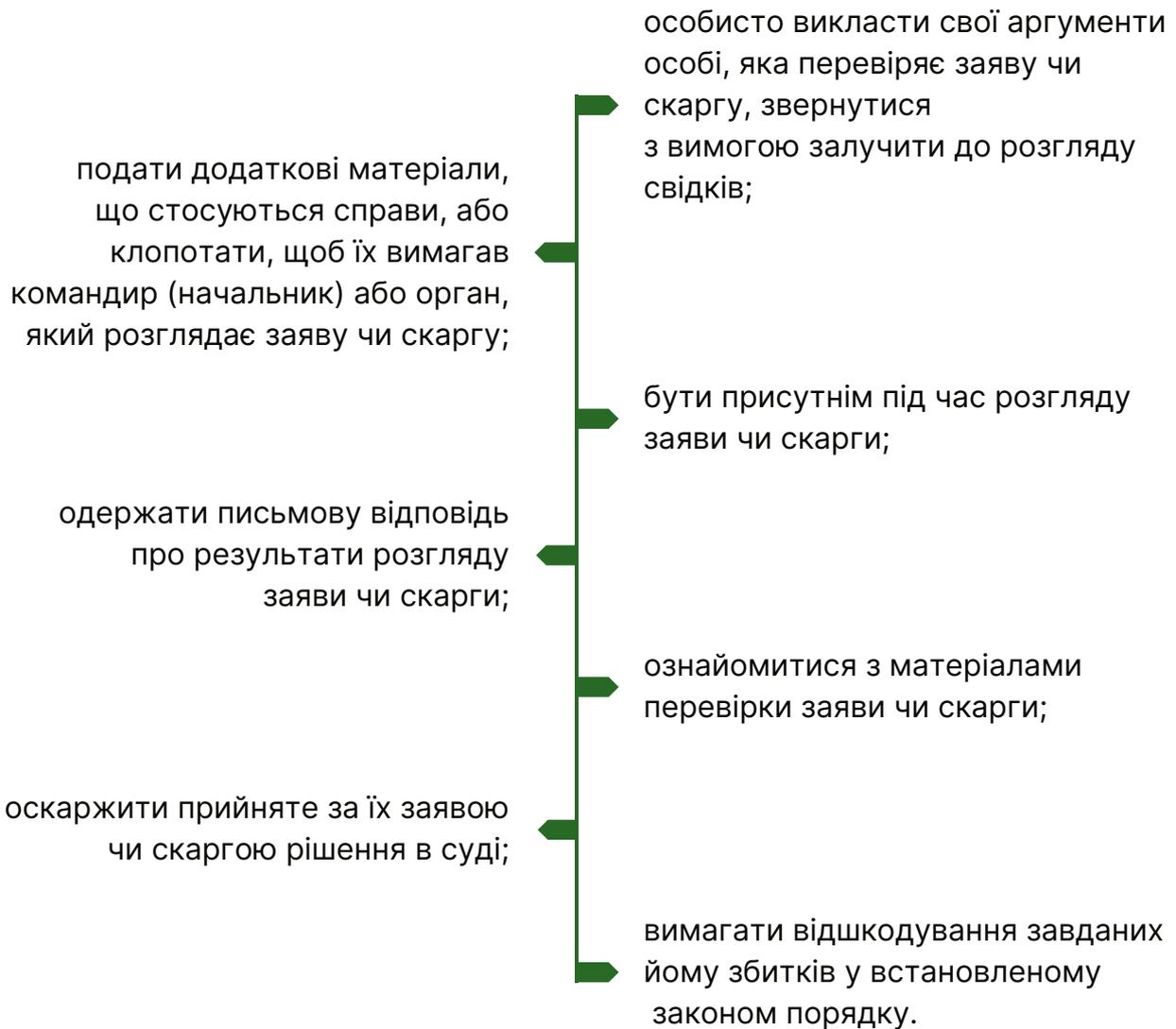
**Усі військовослужбовці мають право надсилати заяви чи скарги або особисто звертатися до посадових осіб, органів військового управління, органів управління Служби правопорядку, органів, які проводять досудове слідство, та інших державних органів у разі:**

прийняття незаконних рішень, дій чи бездіяльності, порушення їх прав, законних інтересів та свобод командирами (начальниками) або іншими військовослужбовцями;

незаконного покладення на них обов'язків або незаконного притягнення до відповідальності.

Заява чи скарга з інших питань служби подається безпосередньому командирові (начальникові) тієї особи, дії якої він оскаржує, а в разі, якщо особи, які подають скаргу, не знають, з чиєї вини порушені їх права, заява чи скарга подається в порядку підпорядкованості. У такому самому порядку подаються і пропозиції.

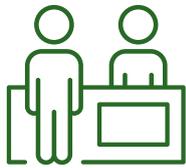
## Військовослужбовець, який подав заяву чи скаргу, має право:



Про результати розгляду рапорту, командир має повідомити військовослужбовця та надати йому відповідь. Така відповідь має містити рішення всіх питань, які були поставлені військовослужбовцем у рапорті.

Відмова у вирішенні питань має бути обґрунтованою та містити посилання на акти законодавства із зазначенням причин відмови та роз'ясненням порядку оскарження прийнятого рішення. Така відмова доводиться до відома військовослужбовців, які їх подали, у письмовій формі.

*Ніхто не може бути притягнутий до відповідальності за те, що він подав пропозицію, заяву чи скаргу.*



Командири військових частин, начальники органів військового управління зобов'язані проводити особистий прийом військовослужбовців, членів їх сімей, а також інших громадян з питань, що стосуються діяльності військової частини. На таких особистих прийомах пропозиція, заява чи скарга може бути подана усно або в письмовій формі.



Прийом проводиться регулярно у встановлені дні та години.



Інформація щодо пропозицій, заяв і скарг в день їх надходження вноситься до журналу реєстрації пропозицій, заяв і скарг громадян, який ведеться і зберігається в кожній військовій частині, закладі та установі.



Журнал реєстрації пропозицій, заяв і скарг громадян повинен бути пронумерований, прошнурований, скріплений мастиковою печаткою та завірений командиром військової частини.



Звернення на особистому прийомі реєструються, питання, які неможливо вирішити безпосередньо під час особистого прийому, розглядаються в такому самому порядку, що і письмові звернення.

## Яким законодавством регулюється?

Вимоги до звернення військовослужбовця, порядок та строки його розгляду, права військовослужбовця під час розгляду заяви чи скарги, обов'язки командирів регулюються:

- дисциплінарним статутом Збройних Сил України,
- статутом внутрішньої служби Збройних Сил України,
- Законом України «Про звернення громадян»,
- інструкцією з діловодства за зверненнями громадян в органах державної влади і місцевого самоврядування, об'єднаннях громадян, на підприємствах, в установах, організаціях незалежно від форм власності, у медіа, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 14 квітня 1997 р. № 348,
- класифікатором звернень громадян, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 р. № 858,
- інструкцією про організацію розгляду звернень та проведення особистого прийому громадян у Міністерстві оборони України та Збройних Силах України, затвердженою наказом Міністерства оборони України від 28.12.2016 № 735,
- нормативно-правовими актами інших утворених відповідно до законів України військових формувань, правоохоронних органів спеціального призначення, Державної спеціальної служби транспорту, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України.



## Який строк розгляду рапорту (звернення)?

У законодавстві відсутня норма про строк розгляду рапортів військовослужбовців. Із Дисциплінарного статуту Збройних Сил України виключена норма про строки розгляду звернень військовослужбовців. Тому судовою практикою напрацьована правова позиція про застосування до цих правовідносин норм Закону України «Про звернення громадян».

Згідно зі ст. 20 Закону України «Про звернення громадян» терміни розгляду і вирішення рапортів (звернень) військовослужбовців становлять:

- до 15 днів – ті, що не потребують додаткового вивчення.  
Так, наприклад, не пізніше п'ятнадцяти днів від дня їх отримання повинні розглядатися і вирішуватися по суті рапорти про звільнення з військової служби, про надання відпустки, про переміщення на інші посади в межах однієї військової частини, про виплату видів грошового забезпечення, про направлення на лікування, для проходження ВЛК, МСЕК, проведення службового розслідування, а також рапорти, вирішення яких має сенс до відповідної дати чи до настання події. У рапорті (зверненні) військовослужбовець може вимагати розглянути його звернення невідкладно;
- до 30 днів – ті, які потребують додаткового вивчення;
- до 45 днів – ті, які неможливо розглянути у місячний строк (наприклад, необхідно провести службове розслідування за вказаними в рапорті обставинами). При цьому автору звернення повідомляється про відтермінування надання відповіді.

---

**ЗРАЗКИ РАПОРТІВ  
ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ,  
ЯКІ МОЖУТЬ ЗНАДОБИТЬСЯ  
ПІД ЧАС ПРОХОДЖЕННЯ СЛУЖБИ**

Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ**

Я, \_\_\_\_\_ ,

*(ПІБ, посада, звання, військовий підрозділ)*

призваний на військову службу під час мобілізації, на особливий період.  
Прошу надати витяг з наказу командира військової частини АХХХХ  
по стройовій частині про зарахування мене до списків військової частини.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Директору ТОВ «Назва»  
ПІБ

Ваша посада  
ПІБ

### Заява

Прошу звільнити мене з роботи у зв'язку з призовом на військову службу за мобілізацією, на особливий період (або прийняттям на військову службу за контрактом) зі збереженням місця роботи і посади відповідно до статті 119 Кодексу законів про працю України.

До цієї заяви **додаю** копію контракту (за наявності).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням про  
переміщення мене \_\_\_\_\_

(ПІБ, звання, посада)

до в/ч АХХХХ на посаду \_\_\_\_\_ у зв'язку із  
\_\_\_\_\_ (вказуєте особливі обставини) відповідно  
до п.п. 110, (в залежності від обставин 112, 113) Положення про  
проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах  
України, затвердженого Указом Президента від 10.12.2008 № 1153/2008.

#### Додатки:

- Документи, які підтверджують наявність особливих обставин.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ**

Прошу надати мені, \_\_\_\_\_, (звання, підрозділ, ПІБ) на підставі п. 18 ст. 10-1 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» відпустку тривалістю \_\_\_\_\_ доби/днів у зв'язку із сімейними обставинами, а саме: \_\_\_\_\_ . На підтвердження \_\_\_\_\_ додаю \_\_\_\_\_ .

Прошу тимчасово на період моєї відпустки виконання обов'язків за посадою \_\_\_\_\_ покласти на \_\_\_\_\_ .

Тривалість часу для проїзду до місця проведення відпустки в межах України та у зворотному напрямку \_\_\_\_\_ (не більше 2 діб в одну сторону).

Зобов'язуюсь прибути у визначений термін.  
З нормами про відповідальність військовослужбовців за правопорушення ознайомлений. Щодо заходів безпеки та правил поведінки в громадських місцях проінструктований.

До рапорту **додаю**:

- \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк;

Відпустку буду проводити за адресою: \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_ .

Стрелець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ**

Прошу виплатити мені, \_\_\_\_\_  
(звання, ПІБ)

грошову допомогу на оздоровлення за 20\_\_ р. без надання відпустки,  
згідно розділу XXIII Порядку виплати грошового забезпечення  
військовослужбовцям Збройних сил України та деяким іншим особам,  
затвердженого Наказом Міноборони від 07.06.2018 № 260 «Про  
затвердження Порядку виплати грошового забезпечення  
військовослужбовцям Збройних сил України та деяким іншим особам».

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_ районний територіальний  
центр комплектування та соціальної  
підтримки

ПІБ \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

### **РАПОРТ**

Прошу виплатити мені одноразову грошову допомогу у зв'язку із встановленням \_\_\_\_\_  
зазначаються підстава для виплати (інвалідність, часткова втрата працездатності внаслідок поранення, контузії, травми, каліцтва або захворювання та її ступінь \_\_\_\_\_)  
та зв'язок з проходженням чи виконанням обов'язків військової служби. Виплату прошу здійснити через \_\_\_\_\_

(найменування та реквізити банку, номер рахунку)

Мене поінформовано про можливе стягнення комісії (плати) установою банку, що зазначений мною у цій заяві, з перерахованої Міністерством оборони України мені одноразової грошової допомоги.

**До заяви додаю** такі документи згідно з пунктом 11 Порядку призначення і виплати одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті), інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов'язаних та резервістів, які призвані на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 2013 року № 975 та наказом Міністерства оборони України від 14.08.2014 № 530 «Про затвердження Положення про організацію в Міністерстві оборони України роботи з обчислення вислуги років для призначення пенсій військовослужбовцям і забезпечення соціальними виплатами осіб, звільнених з військової служби у Збройних Силах України, та членів їх сімей»:

- згоду на обробку персональних даних;
- копію паспорта;

- копію ідентифікаційного номера платника податків;
- копію довідки МСЕК від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ;
- копію постанови ВЛК від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ;
- копію довідки про обставини травми;
- копію реквізитів банківського рахунку.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру 1 відділення 1 взводу  
1 роти 1 батальйону  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед командуванням військової частини про виплату мені матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань за 202\_\_ рік у зв'язку (наприклад: з пораненням, отриманим при виконанні завдань під час воєнного стану), відповідно до п. 6 окремого доручення Міністра оборони України від 01.02.2023 № 2683/з та розділу XXIV Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам, затвердженого наказом Міністерства оборони України від 07.06.2018 № 260.

До рапорту **додаю**:

1. Копія висновку військово-лікарської комісії про причинний зв'язок отриманого поранення з проходження військової служби.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

## **РАПОРТ**

Згідно з п. 1 Порядку виплати військовослужбовцям Збройних Сил України підйомної допомоги, затвердженого наказом Міністра оборони України від 05.02.2018 №45 (далі – Порядок), у разі переїзду військовослужбовців, які проходять військову службу за контрактом, та тих, які проходять кадрову військову службу, військову службу за призовом осіб офіцерського складу, на нове місце військової служби в інший населений пункт у зв'язку з призначенням на військову посаду, їм виплачується підйомна допомога в розмірі місячного грошового забезпечення на військовослужбовця.

У зв'язку із призначенням мене на посаду я переїхав з одного місця служби (в/ч АУУУУ м. Київ) на нове місце служби – в/ч АХХХХ, та \_\_\_ червня 202\_\_ року прийняв справи та посаду.

Відповідно до п. 2 Порядку прошу Вас виплатити мені підйомну допомогу в розмірі місячного грошового забезпечення.

Стрелець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)



Командиру 1 відділення 1 взводу  
1 роти 1 батальйону  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Повідомляю про погіршення стану мого здоров'я, а саме *(перерахувати симптоми, вказати що саме болить, зазначити про загострення)*. Все це робить неможливим подальше проходження військової служби.

У зв'язку з цим та відповідно до п. 6.1 Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14 серпня 2008 р. № 402, прошу Вашого клопотання перед командуванням військової частини про направлення мене до лікувального закладу для проходження військово-лікарської комісії з метою встановлення придатності/непридатності до військової служби та підготовку медичних документів, необхідних для проходження мною медичного огляду військово-лікарською комісією.

#### **Додатки** (за наявності):

1. Медична характеристика.
2. Довідка лікаря від \_\_\_\_ № \_\_\_\_.
3. Виписка з історії хвороби.
4. Інші підтверджуючі документи.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

---

Юристи системи безоплатної правничої допомоги можуть допомогти у разі відмови військової частини у видачі направлення на медичний огляд військово-лікарською комісією.

### **Судова практика**

Рішенням Хмельницького окружного адміністративного суду зобов'язано військову частину видати направлення на огляд військово-лікарською комісією з метою визначення ступеня придатності до військової служби.



Посилання на рішення суду:

<https://reyestr.court.gov.ua/Review/108511830>



Командиру 1 відділення 1 взводу  
1 роти 1 батальйону  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(ПІБ, посада, звання, військовий підрозділ)

проходжу військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період.

Відповідно до абзацу тринадцятого підпункту «г» пункту 2 частини четвертої\* статті 26 Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу» військовослужбовці, які проходять військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період, під час воєнного стану звільняються з військової служби через сімейні обставини або інші поважні причини (якщо вони не висловили бажання продовжувати військову службу) у зв'язку із перебуванням на утриманні військовослужбовця трьох і більше дітей віком до 18 років.

Оскільки на моєму утриманні перебуває троє дітей віком до 18 років, а саме \_\_\_\_\_ (свідоцтво про народження серія \_\_№\_\_), \_\_\_\_\_ (свідоцтво про народження серія \_\_№\_\_) та \_\_\_\_\_ (свідоцтво про народження серія \_\_№\_\_), то у мене є підстава для звільнення з військової служби. Факт утримання мною дітей підтверджується також довідкою про склад сім'ї та посвідченням багатодітної сім'ї серія \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ б (зазначається при наявності відповідних документів).

Керуючись зазначеною нормою Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу», а також абзацом третім пункту 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 абзацом третім пункту 242 Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України, погоджуюсь на виключення мене зі списків особового складу військової частини до проведення зі мною усіх необхідних розрахунків. Враховуючи вищевикладене прошу:

1. Клопотати перед командуванням військової частини про звільнення мене з військової служби;
2. Надіслати мою особову справу до \_\_\_\_\_ територіального центру комплектування та соціальної підтримки за зареєстрованим місцем проживання.

**Додатки** в нотаріально засвідчених копіях:

1. Свідоцтво про народження дитини від «\_\_\_»
2. Свідоцтво про народження дитини від «\_\_\_»
3. Свідоцтво про народження дитини від «\_\_\_»
4. Довідка про склад сім'ї (за наявності).
5. Посвідчення багатодітної сім'ї (за наявності).

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

**\*Зазначена підстава поширюється тільки на військовослужбовців, які проходять військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період.**

---

Юристи системи безоплатної правничої допомоги можуть допомогти у разі відмови військової частини чи територіального центру комплектування та соціальної підтримки звільнити військовослужбовця у зв'язку із перебуванням на його утриманні 3-х і більше малолітніх дітей.

### Судова практика

Рішенням Черкаського окружного адміністративного суду скасовано наказ керівника територіального центру комплектування та соціальної підтримки про призов на військову службу.

*У цьому випадку краще подавати позов про зобов'язання командування частини вчинити дії, оскільки на практиці призов на службу здійснювався за ініціативою чи згодою самого військовослужбовця або третя дитина народжується під час проходження військової служби.*



Посилання на рішення суду:

<https://reyestr.court.gov.ua/Review/108484915>



Командиру 1 відділення 1 взводу  
1 роти 1 батальйону  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Я, \_\_\_\_\_ ,

(ПІБ, посада, звання, військовий підрозділ),

проходжу військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період. Прошу Вашого клопотання перед командуванням військової частини АХХХХ про звільнення мене з військової служби на підставі абзацу п'ятого підпункту «г» п. 2 частини четвертої\* статті 26 Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу» у зв'язку із наявністю дружини із числа осіб з інвалідністю.

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 до акта огляду МСЕК про встановлення групи інвалідності;
- нотаріально посвідчену копію посвідчення про інвалідність;
- нотаріально посвідчену копію свідоцтва про одруження.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

**\*Зазначена підстава поширюється тільки на військовослужбовців, які проходять військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період.**

---

Юристи системи безоплатної правничої допомоги можуть допомогти у разі відмови військової частини чи територіального центру комплектування та соціальної підтримки звільнити військовослужбовця у зв'язку із наявністю дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю та/або одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) із числа осіб з інвалідністю I чи II групи.

### **Судова практика**

Рішенням Волинського окружного адміністративного суду зобов'язано військову частину звільнити військовослужбовця за сімейними обставинами у зв'язку з наявністю дружини із числа осіб з інвалідністю.



Посилання на рішення суду:

<https://reyestr.court.gov.ua/Review/106853303>



Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ  
про звільнення за віком**

Керуючись п.п. «а» п. 2 частини четвертої ст. 26 Закону України  
«Про військовий обов'язок і військову службу» прошу Вас звільнити мене

---

(ПІБ, звання, посада, підрозділ)

з військової служби за віком.

Станом на \_\_\_\_\_ р. я досяг (досягла) граничного віку перебування  
на військовій службі, а саме \_\_\_\_ років.

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,  
матеріальну допомогу для вирішення соціально-побутових питань,  
допомогу при звільненні тощо).

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

**До рапорту додаю:**

- копію свідоцтва про народження;
- копію паспорта.

Стрелець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ**  
**про звільнення за станом здоров'я**

Прошу Вас звільнити мене \_\_\_\_\_ ,  
(ПІБ, звання, посада, підрозділ)

який проходить військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період, з військової служби за станом здоров'я на підставі висновку (постанови) військово-лікарської комісії про непридатність до військової служби з виключенням з військового обліку відповідно до пп. «б» п. 2 частини четвертої ст. 26 Закону України «Про військовий обов'язок і військову службу».

На день виключення мене зі списків військової частини прошу виплатити всі належні мені грошові кошти, у тому числі допомогу при звільненні за станом здоров'я, передбачену пунктом 2 статті 15 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей»

та допомогу при звільненні військовослужбовцям, які були призвані на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.2012 № 460.

До рапорту **додаю**:

- висновок (постанову) ВЛК.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

**\*Примітка. Право на отримання двох грошових допомог мають військовослужбовці військової служби за призовом під час мобілізації, які звільняються за станом здоров'я.**

Командиру 1 відділення 1 взводу  
1 роти 1 батальйону  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(ПІБ, посада, звання, військовий підрозділ)

проходжу військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період.

Висновком військово-лікарської експертизи від \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_  
визнаний обмежено придатним до військової служби. Керуючись  
Положенням про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності,  
затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009  
року №1317 та з метою *встановлення групи інвалідності/визначення  
відсотка втрати працездатності/визначення потреби в протезуванні*  
прошу Вашого клопотання перед командуванням військової частини  
про видачу мені направлення на проведення медико-соціальної  
експертизи та про надання відпустки за сімейними обставинами  
та з інших поважних причин для проходження медико-соціальної  
експертизи.

#### **Додатки:**

1. Копія постанови військово-лікарської комісії №\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 202\_\_р.
2. Інші підтверджуючі документи (за наявності).

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру військової частини АХХХХ  
(або посадовій особі, якій доручено  
проведення службового розслідування  
чи службової перевірки обставин  
отримання поранення (травми, контузії))

### ПОЯСНЕННЯ

Я, (військове звання, прізвище, ім'я, по батькові, посада із зазначенням умовного найменування військової частини), з приводу отримання мною \_\_\_\_\_ (вказати поранення, травму, контузію) \_\_\_\_\_ 20\_\_ р в районі \_\_\_\_\_ (населений пункт, область) під час виконання мною обов'язків військової служби (якщо в бойовій обстановці, то вказати – із захисту Батьківщини) можу пояснити таке:

Опис:

Коли отримав травму (поранення, контузію) (дата та час)?

Де саме знаходився (пункт тимчасової дислокації, на бойовому завданні на рубежі оборони, у транспорті)?

Під час виконання якого завдання та на підставі якого і чийого наказу отримане поранення?

Що відбулося? Чи перебували у засобах індивідуального захисту (бронежилет, шолом)? Хто був поруч? Хто допоміг вибратись, або як був доставлений в госпіталь, в який? Діагноз в госпіталі? Хронологія переміщення між госпіталями?

### УВАГА!

- Не вживати точних назв озброєнь, які проти вас застосовувались (наприклад, замість «Град» писати, що потрапили під вогонь артилерії).
- По можливості вказувати свідків та подавати їхні пояснення.

До пояснення **додаю** такі документи:

1. Копія виписного епікризу з \_\_\_\_\_ госпіталю № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.
2. Копія висновку ВЛК № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.
3. Копія пояснення свідка (звання, ПІБ) \_\_\_\_\_.

Стрелець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру в/ч АХХХХ

**РАПОРТ**

Я, (ПІБ, посада, звання, військової частини № \_\_\_\_\_) після отриманого поранення/контузії/ушкодження/травми/каліцтва, починаючи з \_\_\_\_\_ (дата) перебуваю на стаціонарному лікуванні у \_\_\_\_\_ (назва медичного закладу).

Обставини, місце та час поранення підтверджуються довідкою про обставини отримання поранення/контузії/травми/каліцтва №\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.

На даний час я не отримав додаткову винагороду у розмірі 100 тис. грн, відповідно до норми абзацу четвертого п. 12 постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2022 № 168.

Керуючись постановою Кабінету Міністрів України від 28.02.2022 № 168 та наказом Міністерства оборони України від 07.06.2018 № 260 «Про затвердження Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам», прошу виплатити мені додаткову винагороду за час перебування на стаціонарному лікуванні після отриманого поранення (контузії, травми або каліцтва), включаючи час на переміщення з одного лікарняного закладу охорони здоров'я до іншого, та за час перебування у відпустці для лікування після поранення (контузії, травми або каліцтва) у зв'язку з отриманням тяжкого поранення за висновком (постановою) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії.

**Додатки (за наявності):**

1. Копія довідки про обставини поранення (контузії, травми або каліцтва) №\_\_\_\_ від\_\_\_\_202\_р.;
2. Копія документів з медичного закладу про лікування;
3. Висновок (постанову) військово-лікарської (лікарсько-експертної, медичної) комісії (за наявності);
4. Інші підтверджуючі документи.

Стрелець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

### РАПОРТ

Я, \_\_\_\_\_,  
(звання, ПІБ)

прошу видати мені довідку про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва), отриманої мною під час виконання обов'язків військової служби \_\_\_\_\_ (дата та приблизний час поранення) під час \_\_\_\_\_ (опис обставин, за яких отримано поранення) у районі \_\_\_\_\_ (указати місце, де сталося), згідно з додатком 5 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14.08.2008 № 402.

До рапорту **додаю**:

- копію виписного епікризу з \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_ р.;
- копію висновку ВЛК № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_ р.;
- пояснення про обставини отримання поранення.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

**РАПОРТ**

У зв'язку зі звільненням мене, \_\_\_\_\_, з військової служби, прошу надати довідку про вартість неотриманого речового майна, що належить до видачі мені за весь період служби.

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

Мене, \_\_\_\_\_,  
(звання, ПІБ, посада, підрозділ, в/ч)

протягом проходження військової служби не було забезпечено речовим майном відповідно до норм належності, а саме: (перелік предметів речового майна, якими Вас не було забезпечено).

У зв'язку зі звільненням з військової служби прошу виплатити мені грошову компенсацію вартості за неотримане речове майно на підставі постанови Кабінету Міністрів України від 16 березня 2016 року №178 «Про затвердження Порядку виплати військовослужбовцям Збройних сил, Національної гвардії, Служби безпеки, Служби зовнішньої розвідки, Державної прикордонної служби, Державної спеціальної служби транспорту, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації і Управління державної охорони грошової компенсації вартості за неотримане речове майно».

Стрілець 1 відділення 1 взводу 1 роти  
1 батальйону військової частини АХХХХ  
солдат

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(назва банківської установи)

\_\_\_\_\_

(місцезнаходження банківської установи)

Заявник: \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

який зареєстрований за адресою:

\_\_\_\_\_

Засіб зв'язку: \_\_\_\_\_

**Повідомлення  
про проходження військової служби**

Я, \_\_\_\_\_, є Позичальником відповідно до укладеного Договору про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ року (надалі – Договір) (копія додається).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року я був призваний на військову службу і направлений для її проходження до військової частини \_\_\_\_\_, де я служу дотепер (докази додаються).

Положеннями п. 15 ст. 14 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» закріплено, що військовослужбовцям з початку і до закінчення особливого періоду, а резервістам та військовозобов'язаним – з моменту призову під час мобілізації й до закінчення особливого періоду штрафні санкції, пеня за невиконання зобов'язань перед підприємствами, установами й організаціями усіх форм власності, у тому числі банками, та фізичними особами, а також проценти за користування кредитом не нараховуються.

Листом Національного Банку України від 02.09.2014 N 18-112/48620 визначено перелік документів, що надаються позичальниками банкам з метою звільнення від нарахування штрафів, пені та процентів за користування кредитом та які підтверджують призов під час мобілізації і проходження військової служби.

Так, до переліку таких документів відносяться:

- військовий квиток, в якому у відповідних розділах здійснюються службові відмітки;
- довідка про призов військовозобов'язаного на військову службу, видана військовим комісаріатом або військовою частиною;
- для резервістів - витяг із наказу або довідка про зарахування до списків військової частини, які видаються військовою частиною.

Керуючись п. 15 ст. 14 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» **повідомляю про проходження мною військової служби та прошу не нараховувати проценти за користування кредитом та штрафні санкції у зв'язку із невиконанням зобов'язань.**

**Додатки:**

1. Копія договору про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.
2. Копія паспорту.
3. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера.
4. Копія військового квитка.
5. \_\_\_\_\_.

(інші документи: довідка з військової частини, лист командира тощо)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_ (назва банківської установи)

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження банківської установи)

Заявник: \_\_\_\_\_ ,  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
який зареєстрований за адресою:

\_\_\_\_\_ Засіб зв'язку: \_\_\_\_\_

**З А Я В А**  
**про реструктуризацію кредитної заборгованості**

Між мною, \_\_\_\_\_, та \_\_\_\_\_ був укладений Договір про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ року (надалі – Договір), відповідно до якого мені був наданий кредит у розмірі \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень.

Відповідно до п. \_\_\_\_ Договору, я, як Позичальник, повинен сплачувати не пізніше \_\_\_\_ числа кожного місяця проценти за користування кредитом та щомісячну суму по кредиту у розмірі \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень.

До \_\_\_\_\_ року я сумлінно виконував свої зобов'язання за договором та вносив чергові платежі.

Станом на сьогодні я тимчасово не маю можливості здійснювати оплату по кредиту у зв'язку з тим, що з «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ року дотепер проходжу військову службу, що підтверджується документами, доданими до цієї заяви. У зв'язку з об'єктивними обставинами моє фінансове становище погіршилось та я наразі не маю достатнього заробітку для виконання кредитних зобов'язань у повному обсязі відповідно до раніше обумовленого Договору.

Листом Національного банку України від 02.09.2014 № 18-112/48620 визначено перелік документів, що надаються позичальниками банкам з метою звільнення від нарахування штрафів, пені та процентів за користування кредитом та які підтверджують призов під час мобілізації та проходження військової служби.

Так, до переліку таких документів відносяться:

- військовий квиток, у якому в відповідних розділах здійснюються службові відмітки;
- довідка про призов військовозобов'язаного на військову службу, видана військовим комісаріатом або військовою частиною;
- для резервістів – витяг із наказу або довідка про зарахування до списків військової частини, які видаються військовою частиною.

Положення ч. 12 ст. 11 Закону України «Про захист прав споживачів» передбачає, що кредитор має право проводити за погодженням із споживачем реструктуризацію заборгованості за договором про надання споживчого кредиту. Реструктуризація може здійснюватись шляхом зміни механізму нарахування відсотків таким чином, щоб частина щомісячних платежів з обслуговування кредитів не перевищувала 35 відсотків сукупного місячного доходу сім'ї.

На підставі вищевикладеного, керуючись ст. 11 Закону України «Про захист прав споживачів», п. 15 ст. 14 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей»,

**ПРОШУ:**

1. Розглянути дану заяву у встановленому законодавством порядку.
2. Провести реструктуризацію заборгованості за Договором про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ року, для оплати суми по кредиту у вигляді щомісячного платежу у розмірі \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень 00 копійок на строк до «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ року або надати кредитні канікули із відстроченням сплати суми основного боргу, відсотків та інших платежів по Договору № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ року строком на \_\_\_\_ місяців з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

3. Про результати розгляду мого звернення прошу проінформувати мене письмово, надіславши лист за адресою: \_\_\_\_\_, у строк, що не перевищує встановленого у ст. 20 Закону України «Про звернення громадян».

**Додатки:**

1. Копія Договору про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.
2. Копія паспорта.
3. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера.
4. Копія військового квитка.
5. Копія Довідки про майновий стан та доходи.
6. \_\_\_\_\_  
(інші документи, що можуть виступати доказами)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру ДФТГ {вказати громаду}  
(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_

адреса зареєстрованого місця проживання:

\_\_\_\_\_

місце отримання поштової кореспонденції:

\_\_\_\_\_

номер засобів зв'язку: \_\_\_\_\_

електронна адреса: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року, контракт  
добровольця територіальної оборони від {номер та дата}.

Прошу з {дата} припинити дію контракту добровольця територіальної  
оборони за власним бажанням.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Командиру  
військової частини АХХХХ

Вказати ПІБ

### ЗАЯВА

Я \_\_\_\_\_, прошу надати мені,  
(прізвище, ім'я, по батькові)

звільненому з військової служби \_\_\_\_\_ року, довідку про  
(за вибором):

про безпосередню участь особи в антитерористичній операції,  
забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету  
та територіальної цілісності України;

про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної  
безпеки й і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської  
Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх  
здійснення;

про безпосередню участь особи у заходах, необхідних для забезпечення  
оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави  
у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України

згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 20.08.2014  
№413.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Територіальному центру комплектування  
та соціальної підтримки

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указати район, область)

(ПІБ) \_\_\_\_\_

(звання)

### **ЗАЯВА**

Я, ПІБ, звільнений із військової служби (дата, з якої військової частини).  
Згідно з постановою військово-лікарської комісії я є непридатним до  
військової служби, стан мого здоров'я не дозволяє здійснювати обов'язки  
військової служби. Керуючись Положенням про порядок, умови та  
критерії встановлення інвалідності, затвердженим постановою Кабінету  
Міністрів України від 03 грудня 2009 року №1317, та з метою  
встановлення групи інвалідності/визначення відсотка втрати  
працездатності/визначення потреби в протезуванні прошу видати мені  
у встановленому порядку направлення на медико-соціальну експертну  
комісію.

#### **Додатки:**

1. Копія постанови військово-лікарської комісії №\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.
2. Інші підтверджуючі документи.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Територіальному центру комплектування  
та соціальної підтримки

Від \_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

адреса зареєстрованого місця

проживання: \_\_\_\_\_

місце отримання поштової

кореспонденції: \_\_\_\_\_

номер засобів зв'язку: \_\_\_\_\_

електронна адреса: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу нарахувати та виплатити мені \_\_\_\_\_ (ПІБ),  
дружині/чоловіку/матері/батьку/доньці/сину/інше загиблого (померлого)  
військовослужбовця \_\_\_\_\_ (ПІБ загиблого)  
одноразову грошову допомогу у розмірі та в порядку, передбаченому  
постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2022 року №168.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону  
України «Про захист персональних даних».

#### **Додатки:**

- Копія паспорта заявника;
- Копія РНОКПП;
- Довідка про відкриття банківського рахунку;
- Копія свідоцтва про смерть \_\_\_\_\_ (ПІБ загиблого);
- Копія довідки про проходження військової служби;
- Копія грошового атестату;
- Копія документа, що підтверджує родинні відносини (свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження, рішення про встановлення опіки, піклування, рішення суду, що підтверджує факт перебування на утриманні загиблого тощо).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

*Зразок заяви про отримання документів для призначення пенсії  
в разі втрати годувальника членами сім'ї загиблого*

---

Командиру  
військової частини АХХХХ

ПІБ \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**З А Я В А**

Я, \_\_\_\_\_, дружина

(ПІБ загиблого),

який є загиблим військовослужбовцем та проходив військову службу у в/ч АХХХХ, з метою отримання пенсії в разі втрати годувальника, передбаченої Законом України «Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб», Положенням про організацію в Міністерстві оборони України роботи з обчислення вислуги років для призначення пенсій військовослужбовцям і соціального забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та членів їх сімей, затвердженого наказом Міністерства оборони України від 14.08.2014 №530 прошу надати мені:

1. витяг з наказу про виключення \_\_\_\_\_ зі списків особового складу у зв'язку зі смертю;
2. копію акту розслідування обставин загибелі;
3. витяг із наказу про результати розслідування обставин загибелі;
4. грошовий атестат та довідку щодо грошового забезпечення;
5. довідку про проходження військової служби.

Документи прошу направити за адресою:

\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

**Додатки:**

1. Копія Договору про \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.
2. Копія паспорту.
3. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера.
4. Копія військового квитка.
5. Копія Довідки про майновий стан та доходи.
6. \_\_\_\_\_

(інші документи, що можуть виступати доказами)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України  
06 липня 2022 року № 195

---

*(повне найменування територіального відділення  
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)*

---

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
заявника)*

---

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
законного представника / уповноваженої особи)*

---

зареєстроване місце проживання:

---

задеклароване місце проживання (перебування):

---

### **ЗАЯВА\***

#### **про забезпечення засобом реабілітації (виплату компенсації)**

Прошу забезпечити (виплатити компенсацію) (потрібне підкреслити)

---

*(найменування виробу)*

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 року № 362) (далі – Порядок):

- забезпечення засобами реабілітації, надання послуг з післягарантійного ремонту та технічного обслуговування засобів реабілітації проводиться згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю з підприємством у межах відповідних бюджетних призначень, передбачених Мінсоцполітики у державному бюджеті;

- засоби реабілітації, строк експлуатації яких закінчився, поверненню не підлягають;
- після отримання повідомлення про формування направлення територіальним відділенням Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю я можу звернутися до підприємства із заявкою про намір забезпечення протезно-ортопедичним виробом, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту, допоміжними засобами для особистої гігієни, допоміжними засобами для особистої рухомості, переміщення та підйому, засобами для пересування, меблями, оснащенням.

Я ознайомлений(а) із:

- переліком підприємств, до яких можна звернутися з питань забезпечення засобами реабілітації;
- електронним каталогом засобів реабілітації, якими такі підприємства забезпечують;
- механізмом забезпечення засобами реабілітації та отримання компенсації;
- інформацією щодо електронного кабінету особи, його функціоналу та офіційного вебсайту Мінсоцполітики;
- інформацією щодо порядку призначення та сумісності засобів реабілітації.

Я бажаю отримати відповідно до пункту 35 Порядку \_\_\_\_\_ крісло(а)  
колісне(і). (одне, два)

Я поінформований(а) про те, що:

- можу отримати грошову компенсацію вартості за самостійно придбані засоби реабілітації (з переліком таких засобів мене ознайомлено);
- засоби реабілітації призначаються відповідно до моїх функціональних можливостей;
- у разі відсутності потреби в засобі реабілітації та у разі видачі несумісних засобів реабілітації я та члени моєї сім'ї зобов'язані повернути виданий мені безоплатно засіб реабілітації (у повному комплекті), строк експлуатації якого не закінчився відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 10 серпня 2018 року № 1138 «Деякі питання забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 вересня 2018 року за № 1014/32466;

- право на забезпечення засобами реабілітації припиняється в разі відміни раніше встановлених медичних показань для забезпечення засобами реабілітації, зняття інвалідності, втрати права на пільги, виїзду на постійне проживання за кордон, смерті;
- право на забезпечення засобами реабілітації призупиняється на наступний строк експлуатації у разі виявлення факту продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету засобів реабілітації; неповернення засобів, що підлягають поверненню, відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 10 серпня 2018 року № 1138 «Деякі питання забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 вересня 2018 року за № 1014/32466;
- виявлення, зокрема за результатами моніторингу засобів реабілітації, виданих за рахунок коштів державного бюджету, факту умисних пошкодження, втрати, продажу, обміну та/або дарування засобів реабілітації іншій особі протягом строку, на який вони видаються, може бути також підставою для відмови в забезпеченні засобами реабілітації на наступний строк;
- ремонт за рахунок коштів державного бюджету дорожнього крісла колісного, повзунів та дощок для пересування (колясок малогабаритних) проводиться не раніше ніж через рік після забезпечення ними, інших крісел колісних, допоміжних засобів для підйому, меблів та оснащення – через два роки;
- ремонт за рахунок коштів державного бюджету протезів нижніх кінцівок (для протезів гомілки – стопа, для протезів стегна – стопа та механізм колінний), якими забезпечені особи, яким відповідно до функціональних можливостей встановлено I–II ступінь, проводиться підприємством не раніше ніж через рік з дати отримання в експлуатацію, III–IV ступінь – через два роки, протезів верхніх кінцівок – через рік;
- у разі заміни комплектувальних виробів (один раз за період експлуатації) під час післягарантійного ремонту протезного виробу строк експлуатації виробу продовжується для протезів нижніх кінцівок (протезів гомілки – стопи, протезів стегна – стопи та механізму колінного), якими забезпечені особи, яким відповідно до функціональних можливостей встановлено I–II ступінь, на рік з дати видачі протезного виробу після ремонту, III–IV ступінь – на два роки, для протезів верхніх кінцівок – на рік;

- у разі несвоєчасного звернення із заявою про заміну засобу реабілітації, строк експлуатації якого закінчився, новий засіб замовляється з дня подання заяви про його заміну. За період, коли я мав(ла) право на заміну засобу реабілітації, проте не звернувся(лась) з відповідною заявою, новий засіб не видається;

- засоби реабілітації видаються разом з настановою щодо експлуатування (паспортом) і талоном на гарантійний ремонт такого виробу.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.

До заяви **додаю** документи, передбачені пунктом 14 Порядку.

Заяву та документи на \_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р.

та зареєстровано за № \_\_\_\_\_ .

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. подати такі документи:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ознайомився(лась) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) (підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)

----- (лінія відрізу) -----

Заяву та документи на \_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р.

та зареєстровано за № \_\_\_\_\_ .

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. подати такі документи:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ознайомився(лась) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) (підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)

**\* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».**



Покрокові поради військовослужбовцям після поранення, довідник та зразки рапортів від Міністерства оборони України:

<https://turbota.mil.gov.ua/#main-tab|0>



### Якщо ви маєте правове запитання:



Телефонуйте до контакт-центру системи безоплатної правничої допомоги за номером: **0 800 213 103**

Дзвінки зі стаціонарних та мобільних телефонів у межах України безкоштовні. Контакт-центр працює в будні з 8:00 до 18:00.

Номер для дзвінків з телеграм:

[https://legalaids.gov.ua/telegram\\_call/](https://legalaids.gov.ua/telegram_call/)



Пишіть юристу в телеграм:

<https://t.me/LegalAidUkraineBot>



Звертайтеся до бюро правничої допомоги:

[https://bit.ly/bpd\\_buro](https://bit.ly/bpd_buro)



Всі контакти та сервіси системи БПД

**І** **Безоплатна правнича допомога** – правнича допомога, що гарантується державою та повністю або частково надається за рахунок коштів Державного бюджету України, місцевих бюджетів та інших джерел.

**Право на безоплатну правничу допомогу** – гарантована Конституцією України можливість громадянина України, іноземця, особи без громадянства, у тому числі біженця чи особи, яка потребує додаткового захисту, отримати в повному обсязі безоплатну первинну правничу допомогу, а також можливість певної категорії осіб отримати безоплатну вторинну правничу допомогу у випадках, передбачених Законом України «Про безоплатну правничу допомогу».

**ІІ** **Безоплатна вторинна правнича допомога** - вид державної гарантії, що полягає у створенні рівних можливостей для доступу осіб до правосуддя.

Безоплатна вторинна правнича допомога включає такі види правничих послуг:

- 1) захист;
- 2) здійснення представництва інтересів осіб, що мають право на безоплатну вторинну правову допомогу, в судах, інших державних органах, органах місцевого самоврядування, перед іншими особами;
- 3) складення документів процесуального характеру.

Право на безоплатну вторинну правничу допомогу мають **ОКРЕМІ КАТЕГОРІЇ ОСІБ**, які визначені ст. 14 Закону України «Про безоплатну правничу допомогу». Це, зокрема, ветерани війни та члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, члени сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, внутрішньо переміщені особи, особи, які постраждали від домашнього насильства, діти, особи, які не мають документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, особи, дохід яких не перевищує двох розмірів відповідного прожиткового мінімуму, у тому числі й особи з інвалідністю та інші категорії осіб.