

Командиру __ роти __ батальйону
військової частини А НОМЕР

РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням перевести мене, ЗВАННЯ ПІБ, ПОСАДА __ відділення __ взводу __ роти __ батальйону військової частини АНОМЕР з підрозділу ... до підрозділу ... військової частини А НОМЕР на посаду ..., штатно-посадова категорія «...», ВОС-..., штат №..., (... тарифний розряд), що знаходиться у місті ВКАЗАТИ МІСТО за адресою ... з наступних підстав.

Відповідно до пункту 112 Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України, затвердженого Указом Президента від 10 грудня 2008 року № 1153/2008 (далі - Положення) військовослужбовець може бути переміщений на нове місце військової служби з однієї військової частини до іншої у випадках, визначених пунктом 82 цього Положення.

Згідно пункту вищезгаданого Положення призначення військовослужбовців на посади здійснюється (пункт 82 Положення):

2) на рівнозначні посади: **за станом здоров'я - на підставі висновку (постанови) військово-лікарської комісії.**

Переміщення військовослужбовця за станом здоров'я або за станом здоров'я членів його сім'ї здійснюється за рапортом військовослужбовця та за наявності відповідного медичного висновку.

Відповідно до п. 90 Положення необхідність і терміновість переміщення військовослужбовців, які не досягли граничного віку перебування на військовій службі і визнані військово-лікарською комісією за станом здоров'я обмежено придатними до військової служби, з посад, що вони займають, на інші посади, на яких вони можуть виконувати обов'язки військової служби з урахуванням стану здоров'я, підготовки і досвіду служби, визначаються командирами (начальниками), які мають право призначати військовослужбовців на відповідні посади.

Відповідно до п. 91 Положення переміщення по службі в іншу місцевість військовослужбовців, які не досягли граничного віку перебування на військовій службі і визнані придатними або обмежено придатними до військової служби, але при цьому вони самі чи члени їх сімей мають потребу за станом здоров'я у зміні місця служби (проживання), **здійснюється на підставі висновку (постанови) військово-лікарської комісії.**

Відповідно до Довідки ВЛК від ДАТА року №НОМЕР я, ПІБ, визнаний **обмежено придатним**. У зв'язку з чим відповідно до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах України, затвердженого Наказом Міністра оборони України №402 від 14.08.2008 р. одночасно з постановою ВЛК в індивідуальному порядку з урахуванням військової спеціальності, займаної посади, віку, роботи, що фактично виконується, пристосованості до неї того, хто пройшов медичний огляд, у постанові у довільній формі вказується, *які види служби та роботи протипоказані цій особі.*

Так, я більше не можу перебувати на посаді _____, оскільки *(вказати причини через які Ви не можете виконувати відповідну роботу).*

Особи, визнані обмежено придатними до військової служби, - непридатні до служби у високомобільних десантних військах, плавскладі, морській піхоті, спецпородах.

Військовослужбовці, визнані обмежено придатними до військової служби, **придатні до служби у частинах (підрозділах) забезпечення, військових комісаріатах, установах, організаціях, навчальних закладах.**

Враховуючи все вищевикладене, прошу перевести мене з **підрозділу ...** військової частини А НОМЕР на підставі висновку ВЛК від ДАТА року №239 до **підрозділу ...** військової частини А НОМЕР на посаду

Контактний номер телефону: _____.

До рапорту додаю:

1. Довідка ВЛК від ДАТА року №НОМЕР (копія).
2. *Зазначити інші наявні у Вас документи – зазначаємо назву від ДАТА № НОМЕР і так кожен документ.*
3. Відношення від військової частини А НОМЕР від ДАТА року № НОМЕР.

ПОСАДА __ відділення __ взводу __ роти __ батальйону __ бригади військової частини А НОМЕР

ЗВАННЯ

Ім'я ПРИЗВИЩЕ

«__» _____ 2023 року _____

**Все що написано великими літерами (капсом) та курсивом необхідно замінити або видалити. Зверніть увагу на пропущену інформацію та замініть її актуальною для Вашого випадку. Повністю зазначаємо інформацію по кожному документу із зазначенням серії (за наявності), номера та дати видачі. Також не забудьте про підпис.*