

Кутовий штамп військової частини
(органу, підрозділу), підприємства,
установи, організації

ДОВІДКА
про безпосередню участь військовослужбовця у бойових діях в районах
ведення воєнних (бойових) дій, відсутність (наявність) випадків
притягнення до відповідальності та інших особливих обставин

(військове звання, прізвище, власне ім'я, по батькові)

(у разі наявності) у називному відмінку)

назва посади, яку обіймає (обіймав), згідно з
штатом

число, місяць, рік народження

реквізити військово-облікового документа,
(назва документа, серія та/або номер)

реєстраційний номер облікової картки
платника податків (особистий номер
військовослужбовця)

1.1) дійсно в період з _____ по _____ брав (брала) безпосередню участь у
бойових діях в районах ведення воєнних (бойових) дій, перебуваючи в _____

_____ ;

(найменування областей, районів, населених пунктів)

1.2) (у випадку перерви у періоді або зміни пункту ведення бойових дій, кожен новий
період та пункт вказується окремо за аналогією до пункту 1.1).

Всього брав безпосередню участь в бойових діях _____ днів.

(цифрою, прописом)

2) Станом на _____ 202_ року за _____ :
(військове звання, прізвище, власне ім'я, по батькові)

випадків притягнення до кримінальної відповідальності: _____ ;
(вказати "не обліковано" або "обліковано у кількості ... випадків" з підставами)

випадків притягнення до адміністративної відповідальності за військові адміністративні правопорушення: _____ ;
(вказати "не обліковано" або "обліковано у кількості ... випадків" з підставами)

дисциплінарних стягнень за порушення військової дисципліни, які враховуються для оцінки стану дисципліни та строк дії яких не закінчився: _____ ;
(вказати "не обліковано" або "обліковано у кількості ... випадків" з підставами)

Примітка: Перелік порушень військової дисципліни, які враховуються для оцінки стану дисципліни, визначений у додатку 12 Інструкції, затвердженої наказом Міністерства оборони України від 29.11.2018 № 604.

3) Інформація щодо особливих обставин:

3.1) Військовослужбовець _____ захворювання, поранення
(вказати "має" або "не має")
(травму, контузію, каліцтво), одержані під час захисту Вітчизни;
Підтвердження: _____ ;
(назва, дата реєстрації та реєстраційний номер документа, орган, який видав)

3.2) Військовослужбовець _____ у полоні (крім тих, які добровільно
(вказати "перебував" або "не перебував")
здалися в полон);
Підтвердження: _____ ;
(назва, дата реєстрації та реєстраційний номер документа, орган, який видав)

(найменування посади, військове звання)

командира (начальника) військової

частини (органу, підрозділу)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

МП

(найменування посади, військове звання)

керівника служби персоналу

(кадрового центру) військової частини
(органу, підрозділу)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)