Додаток 24  
до Порядку

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

(найменування районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, підрозділу Служби зовнішньої розвідки)

ПОВІДОМЛЕННЯ  
про призовників, військовозобов’язаних та резервістів,  
яких визнано особами з інвалідністю

Відповідно до вимог частини сьомої статті 38 Закону України “Про військовий обов’язок і військову службу” повідомляємо про призовників і військовозобов’язаних та резервістів, яких визнано особами з інвалідністю.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Військове звання (категорія)\* | Серія та номер військового квитка (тимчасового посвідчення військовозо-бов’язаного) або посвідчення про приписку | Прізвище, власне  ім’я та  по батькові (за наявності) | Дата народження | Група інвалідності | Дата та номер довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією/довідки до акта огляду лікарсько-консультативною комісією |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади  керівника медико-соціальної  експертної комісії) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

МП

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

\* Стосовно призовників зазначається — “призовник”.