

ШАБЛОН РАПОРТА

КОМАНДИРУ ВОИНСКОЙ ЧАСТИ _____

(воинское звание, ФИО)

от военнослужащего по контракту

(воинское звание, ФИО)

служащего в должности _____

РАПОРТ

Довожу до Вашего сведения, что в соответствии с плановым (или внеплановым) кадровым мероприятием мне предложен перевод к новому месту военной службы в _____ (указать населенный пункт/войсковую часть) с назначением на равную воинскую должность.

Моим близким родственником, совместно со мной проживающим, является мой несовершеннолетний сын/дочь, **(ФИО ребенка полностью, дата рождения)**, которому установлена инвалидность (справка МСЭ № ____ от ____).

Состояние его здоровья, характер заболевания и необходимость в постоянном специализированном медицинском наблюдении и лечении в конкретных лечебных учреждениях г. _____ (текущий гарнизон) **делают переезд и проживание в местности нового назначения (г. _____) невозможным и опасным для его здоровья.**

В соответствии с **пп. "б" п. 2 ст. 15 Положения о порядке прохождения военной службы** (утв. Указом Президента РФ от 16.09.1999 № 1237) перевод военнослужащего к новому месту службы без его согласия не допускается при невозможности проживания детей-инвалидов в новой местности на основании заключения военно-врачебной комиссии.

В связи с изложенным, ПРОШУ:

1. **Направить моего ребенка, (ФИО ребенка), на прохождение военно-врачебной комиссии (ВВК)** для получения заключения о невозможности его проживания в местности, куда планируется мой перевод (г. _____), по медицинским показаниям.
2. **Рассмотреть вопрос об отмене (или приостановке) моего перевода** в связи с наличием указанных исключительных семейных обстоятельств, препятствующих выполнению приказа, после получения соответствующего заключения ВВК.

Приложения:

1. Копия справки Медико-социальной экспертизы (МСЭ) об инвалидности ребенка.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия выписки из домовой книги/справки о составе семьи, подтверждающая совместное проживание.
4. Копии медицинских документов ребенка, характеризующих его заболевание и необходимость в специфическом лечении (при наличии).
5. Копия моего паспорта (стр. с отметкой о детях).

«_» _____ 20 г.

_____/ (Ваша подпись) /
(Ваше воинское звание, ФИО)