Командиру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В/ч \_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(прізвище, ініціали)*

Посада, В/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(прізвище, ініціали)*

*адреса зареєстрованого місця проживання:*

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

*місце отримання поштової кореспонденції:*

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

*номер засобів зв’язку:*

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

*електронна адреса:*

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

**РАПОРТ**

**на звільнення у зв’язку з сімейними обставинами**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ, посада, звання, військовий підрозділ*), проходжу службу за контрактом / призваний на військову службу під час загальної мобілізації, через введення воєнного стану в Україні 24 лютого 2022 року.

Керуючись **підпунктом г пункту 2 частини 4 статті 26 Закону України «Про військовий обов’язок і військову службу» від 25.03.1992 року № 2232-XII,** де закріплено, що під час воєнного стану військовослужбовці, які проходять військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період, військову службу за призовом осіб із числа резервістів в особливий період, звільняються з військової служби через сімейні обставини, зокрема *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(обрати з переліку, що встановлений у Законі*) або інші поважні причини *(якщо військовослужбовці не висловили бажання продовжувати військову службу)*.

Відповідно до **статті 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію» від** **21.10.1993 року № 3543-XII**, де зазначено, що у подальшому не підлягають призову на військову службу під час часткової мобілізації протягом шести місяців з дня звільнення з військової служби військовозобов’язані з числа громадян, які проходили військову службу за призовом під час мобілізації та були звільнені зі служби у запас (крім військовослужбовців, зарахованих на службу у військовому оперативному резерві першої черги). Такі особи у зазначений період можуть бути призвані на військову службу за їх згодою.

А також згідноз **Постановою Кабінету Міністрів України «Про затвердження переліку сімейних обставин та інших поважних причин, що можуть бути підставою для звільнення громадян з військової служби та із служби осіб рядового і начальницького складу» від 12 червня 2013 року № 413**, де вказано, що військовослужбовці, крім військовослужбовців строкової військової служби, та особи рядового і начальницького складу на їх прохання можуть бути звільнені з військової служби та із служби осіб рядового і начальницького складу через сімейні обставини та інші поважні причини (*перелік встановлений Постановою*).

Відповідно до **пункту 8.13 Інструкції про організацію виконання Положення про проходження громадянами України військової служби у Збройних Силах України від 10.04.2009 року № 170**, відповідно до якогоу разі звільнення військовослужбовців з військової служби через сімейні обставини або з інших поважних причин, щорічні відпустки повинні надаватись їм до звільнення із розрахунку 1/12 частини тривалості відпустки, на яку вони мають право, за кожний повний місяць служби у році звільнення,

**прошу:**

 звільнити мене, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(посада*, *звання, ПІБ*), з лав Збройних Сил України у зв’язку з сімейними обставинами.

**Документи, що додаються** (*можуть бути такі*):

1. Копія свідоцтва про народження дитини ПІБ, 20\_ р.н., серії І-НО №000000.

2. Свідоцтво про хворобу №\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_202\_ року/Висновок медико-соціальної експертної комісії, яка підтверджує належність дружини (чоловіка) військовослужбовця до числа осіб з інвалідністю та/або одного із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка) до числа осіб з інвалідністю I чи II групи.

3. Довідка міської ради про склад сім`ї ,яка підтвердить виховання матір’ю (батьком)- військовослужбовцем, яка (який) не перебуває у шлюбі, дитини або кількох дітей віком до 18 років, які з нею (з ним) проживають, без батька (матері).

4. Довідка міської лікарні щодо необхідності постійного стороннього догляду,у зв’язку з вихованням дитини з інвалідністю віком до 18 років.

5. Інші підтверджуючі документи.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_ року\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ініціали,звання*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*підпис*)