

Военный комиссариат ____ (наименование учреждения) ____ (наименование субъекта РФ) ____
Адрес: _____

Военному комиссару ____ (наименование учреждения и субъекта РФ) ____
Адрес: _____

Для сведения

Уполномоченному по правам человека в ____ (н субъекта РФ) ____
Адрес: _____

От (ФИО заявителя) _____
Адрес: _____

Заявление

Я, ____ (ФИО заявителя) ____ (дата) года рождения, решением призывной комиссии ____ (наименование комиссии и субъекта РФ) ____ был направлен для прохождения альтернативной гражданской службы (далее АГС) в ____ (наименование учреждения) ____.

До направления на АГС у меня диагностировались: ____ (диагнозы из медицинских документов) ____ (Приложение № 1).

Во время прохождения службы состояние моего здоровья ухудшилось и на данный момент у меня были диагностированы: ____ (диагнозы из медицинских документов) ____ (приложение № 2). В связи с наличием данных заболеваний у меня имеются: ____ (указать конкретные жалобы) ____.

В соответствии с п. 79-83 «Положения о Военно-врачебной Экспертизе» (утверждено Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.07.2013 года № 565).

ПРОШУ:

Направить меня, ____ (ФИО заявителя) ____ на военно-врачебную комиссию для определения категории годности к дальнейшему несению службы.

Приложения:

1. Медицинские документы, характеризующие состояние здоровья до призыва на альтернативную гражданскую службу;
2. Медицинские документы, характеризующие изменение в состоянии здоровья, произошедшие после начала прохождения альтернативной гражданской службы.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ года. Подпись заявителя _____ / _____ /