

Губернатору Санкт-Петербурга
191060, Санкт-Петербург, Смольный, Приемная Губернатора
или
Вашего субъекта Федерации

Военному комиссару Санкт-Петербурга
190000, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10
или
Вашего субъекта Федерации

В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1
или
Вашего субъекта Федерации

От ФИО родителей допризывника ФИО
Адрес для ответа

З А Я В Л Е Н И Е

о включении в состав комиссии по постановке на воинский учет врача-педиатра

Я, ФИО, мать (отец), несовершеннолетнего гражданина (*указать ФИО*), подлежащего первоначальной постановке на воинский учет в следующем году (с 1 января по 31 марта).

Согласно Инструкции об организации амбулаторно-поликлинической помощи детям подросткового возраста (утв. Приказом Минздрава РФ от 5.05.1999 № 154), оценку состояния здоровья несовершеннолетнего гражданина дает врач-педиатр. Это регламентировано пунктом 1 статьи 5.1 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» (далее – ФЗВО) и приложением к Положению о лицензировании медицинской деятельности (утв. Постановлением Правительства РФ № 291 от 16.04.2012г. года).

На основании изложенного,

ПРОШУ Вас:

- ✓ Рассмотреть вопрос о включении в состав комиссии по первоначальной постановке граждан на воинский учет врача-педиатра;
- ✓ Сообщить, имеются ли у врачей-специалистов, членов комиссии по первоначальной постановке на воинский учет сертификаты по педиатрии и по военно-врачебной экспертизе;
- ✓ Ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ от 02.05.2006 № 59 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

С уважением,

Подпись /ФИО/

«___» _____ 20__ г.