

РАПОРТ

Я, _____

_____ ,
проходив лікування після отриманого поранення (захворювання), пов'язаного із захистом Батьківщини з діагнозом _____.

Постановою військово-лікарської комісії № ___ від _____ 202__ р. мене визнано придатним /непридатним до військової служби.

Керуючись Критеріями встановлення інвалідності, затвердженими постановою Кабінету міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» та з метою встановлення групи інвалідності/визначення відсотку втрати працездатності/визначення потреби в допоміжних засобах реабілітації прошу видати мені у встановленому порядку направлення на проходження оцінювання повсякденного функціонування.

Додатки

1. Копія постанови військово-лікарської комісії № ___ від _____ .202__ р.

2. _____ .

_____ .202__ р.