



Серия: «Особенности национального призыва»

# Допризывникам и их родителям

*РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»*

*Правозащитный совет Санкт-Петербурга*

**Библиотека РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»**

**«Особенности национального призыва»**

# **Допризывникам и их родителям**

Санкт-Петербург  
2012

**УДК 342**  
**ББК 67.99(2).3**  
**Д68**

## **Серия: «Особенности национального призыва»**

**Допризывникам и их родителям / Парамонова О.М., Павлова О.В., Кириллова К.В., Полякова Э.М. (отв. редактор). – СПб.: Норма, 2012. – 80 с.**

**ISBN 978-5-87857-211-8**

**Публикация данного издания осуществляется в рамках проекта «Общество и Армия» - международная сеть правозащитных организаций в поддержку призывников, военнослужащих и альтернативнослужащих: действия по обеспечению верховенства права» при финансовой поддержке программы Европейская инициатива по Демократии и Правам Человека Европейского Союза**

**Содержание книги не может рассматриваться как отражающее официальную позицию Европейского Союза.**

**Отпечатано по заказу Московской Хельсинкской Группы.**



Подписано в печать 25.11.12.

Формат 60x90/16. Бумага газетная. Печать офсетная.

Гарнитура NewtonС. Усл. печ. л. 5. Тираж 2000 экз. Заказ №

Издательство «Норма», 192102, Санкт-Петербург, ул. Салова, 37.

Первая Академическая типография «Наука»

199034, Санкт-Петербург, 9-я линия, д. 12/28.

## ВВЕДЕНИЕ

Перед Вами уникальная в своем роде книга, предназначенная в первую очередь для родителей, чьим детям, несовершеннолетним юношам, в ближайшее время предстоит постановка на первоначальный воинский учет.

К сожалению, часто семьи, где растут мальчики, не придают серьезного значения процессу постановки на первоначальный воинский учет и его результатам.

Между тем от того, насколько качественно проводится это мероприятие, напрямую зависит план по призыву и решение вопроса освобождения от призыва для тех, кто по закону имеет на это право.

Как правило, семья подростка относится к его первому походу в «военкомат» без должной подготовки. Поскольку родители (или опекуны) «бездействуют», образовательное учреждение (школа) по собственной инициативе ведет несовершеннолетних детей в «военкомат». В этом случае часто бывают нарушены законные сроки постановки на воинский учет, мероприятие проходит без анализа состояния здоровья юноши и его медицинских документов. От родителей требуется лишь заполнить сомнительные анкеты и передать военкомату все личные и семейные тайны в нарушение Конституции РФ.

Детская поликлиника тоже «вносит свою посильную лепту» в этот процесс. Нередки случаи «потери» детских амбулаторных карт, изменения степени и стадии заболевания или полного «исцеления» юноши, подлежащего постановке на воинский учет.

В этой книге вы найдете подробный анализ процедуры постановки граждан на первоначальный воинский учет, разбор ситуаций типичных нарушений прав несовершеннолетних граждан, а также необходимые вам образцы заявлений.

Надеемся, что эта книга будет полезна не только родителям несовершеннолетних юношей, но также учителям школ и всем, кто руководствуется в своей жизни законами РФ.

## **Кто отвечает за несовершеннолетних граждан в Российской Федерации?**

На основании статьи 60 Конституции РФ гражданин может самостоятельно осуществлять в полном объеме свои права и обязанности с 18 лет. Семейный кодекс (часть 1 статьи 56) предусматривает, что защита прав и законных интересов ребенка осуществляется родителями (лицами, их заменяющими).

Таким образом, любые мероприятия, в которых задействованы дети (в том числе и первоначальная постановка на воинский учет), должны проводиться при участии и с согласия родителей несовершеннолетнего гражданина.

## **В какие периоды и где проводятся профилактические осмотры детей? Имеют ли право родители ознакомиться с их результатами?**

В соответствии с Положением о профилактических осмотрах детей, посещающих образовательные учреждения (утв. Приказом Минздрава Российской Федерации, Министерства образования Российской Федерации от 30.06.1992 № 186/272) профилактические осмотры детей проводятся:

- перед поступлением в дошкольное медицинское учреждение;
- за год до поступления в школу;
- перед поступлением в школу;
- в конце первого года обучения в школе;
- при переходе к предметному обучению в школе;
- в пубертатный период (в 14–15 лет), передача сведений на юношей допризывного возраста в «военкомат»;
- перед окончанием образовательного учреждения (16–17 лет), передача сведений на юношей допризывного возраста в военкомат.

Осмотры включают три обязательных этапа:

1. доврачебный — проведение лабораторных исследований, скрининг-тесты, измерение роста и массы тела, артериального давления и пр.;
2. педиатрический (осмотр и оценка состояния здоровья педиатром),
3. специализированный (осмотр и оценка состояния здоровья специалистами).

Профилактические осмотры могут проводиться в медицинских кабинетах дошкольного учреждения, школы или детской поликлиники. Часто доврачебный этап проводится на базе медицинского кабинета, а педиатрический и специализированный — в поликлинике.

В соответствии с требованиями закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст.22, 54) пациент (в том числе несовершеннолетний) или его законный представитель имеют право на получение информации о состоянии здоровья. Поэтому для ознакомления с результатами профи-

лактических осмотров следует написать заявление *по образцу № 1* на имя главного врача детской поликлиники. Аналогично через заявление (*образец заявления № 1*) можно потребовать от главного врача поликлиники организации и проведения профилактических осмотров в полном объеме. Обратите внимание на то, что результаты профилактических осмотров юношей в 14, 15, 16 лет передаются в «военкомат».

## **Какие мероприятия проводятся детской поликлиникой в отношении юношей 15–16 лет до первоначальной постановки на воинский учет?**

Медицинское обследование, проводимое в детской поликлинике по месту наблюдения, подростков до их первоначальной постановки на воинский учет включает:

- раннее выявление функциональных нарушений, заболеваний, отклонений в физическом и психическом развитии юношей, а также факторов медико-социального риска возникновения заболеваний;
- разработку и осуществление профилактической работы с юношами в образовательных учреждениях и по месту жительства с динамическим врачебным наблюдением за юношами, имеющими отклонения в состоянии здоровья, проведение нуждающимся лечебно-оздоровительных мероприятий;
- систематический анализ состояния здоровья и физического развития юношей, качества и эффективности медицинского наблюдения.

Плановые профилактические осмотры юношей в год достижения ими 15–16-летнего возраста проводятся в апреле-мае амбулаторно-поликлиническими учреждениями здравоохранения под руководством органа местного самоуправления в сфере здравоохранения.

Согласно совместному Приказу Министра обороны и Минздравсоцразвития № 240/168 (Приложение № 1), плановые осмотры включают в себя три этапа.

Первый этап – доврачебное обследование юношей по скрининг-тестам, лабораторное и физиометрическое обследования.

Второй этап – педиатрический. Его проведение осуществляется врачом-педиатром поликлиники по месту жительства юноши.

Третий этап – специализированный. Юноши осматриваются специалистами с учетом ранее сделанных скрининг-тестов, результатов физиометрического, лабораторного и инструментального обследований.

По результатам профилактического осмотра врачом-педиатром дается комплексная оценка состояния здоровья юношей, оценивается уровень полового и физического развития, физическая подготовленность, нервно-психическое здоровье, определяется группа здоровья, медицинская группа для занятий физической культурой, биологический возраст и его соответствие паспортному возрасту, устанавливается заключитель-

ный диагноз, составляются рекомендации по оздоровлению, лечению, режиму и питанию юношей.

Сведения о результатах плановых профилактических осмотров юношей 15–16-летнего возраста передаются в отдел военного комиссариата (далее ОВК) по месту предстоящей постановки на воинский учет. Начальник ОВК вносит данные сведения в специальную форму, установленную Приказом Министра обороны и Минздравсоцразвития № 240/168 (Приложение № 1), – УЧЕТНУЮ КАРТОЧКУ.

После оформления личного дела призывника при первоначальной постановке на воинский учет учетная карточка хранится в деле.

## **Имею ли я или мои родители право ознакомиться с учетной карточкой?**

Да, согласно Конституции (ст. 24 п. 2) и Семейному кодексу (ст. 64, 65), юноша или его родители имеют право ознакомиться с содержанием учетной карточки (*образец заявления № 2*), а также истребовать из детской поликлиники сведения о результатах плановых профилактических осмотров или потребовать их полноценного проведения (*образец запроса № 1*)

## **Что такое первоначальная постановка на воинский учет? С какой целью она проводится?**

Первоначальная постановка граждан на воинский учет проводится с целью установления их **численности, категории годности** к военной службе по состоянию здоровья, образовательного уровня и приобретенной специальности, профессиональной пригодности к подготовке по военно-учетным специальностям, обучению в военно-учебных заведениях и учебных военных центрах при федеральных государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования.

## **В какие сроки она проходит?**

Первоначальная постановка на воинский учет проходит с 1 января по 31 марта в год, когда молодому человеку исполняется **17 лет**.

## **Кто проводит первоначальную постановку на воинский учет?**

Первоначальная постановка граждан на воинский учет проводится комиссией по постановке на воинский учет, которая имеет следующий состав:

- председатель комиссии — начальник ОВК либо его заместитель;
- представитель местной администрации;
- специалист по профессиональному психологическому отбору;
- секретарь комиссии;
- врачи-специалисты.

## **Имею ли я право ознакомиться с составом комиссии по постановке на воинский учет?**

Да, такое право есть и у юноши, который должен встать на воинский учет, и у его законных представителей (родителей, опекунов и пр.).

Основной и резервный составы комиссии по постановке на первоначальный воинский учет (п. 6 Инструкции, утвержденной Приказом Министра обороны № 400 от 2.10.2007) утверждаются высшим должностным лицом субъекта Российской Федерации (руководителем высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации – губернатором).

Запрос о персональном составе следует делать губернатору (например, Санкт-Петербурга или Ленинградской области). *Образец запроса № 3.*

## **Какие мероприятия включает в себя постановка на воинский учет?**

Первоначальная постановка на воинский учет включает проведение медицинского освидетельствования с целью определения категории годности к военной службе, мероприятия по профессиональному психологическому отбору, сбор и анализ сведений о молодом человеке.

## **Что делать, если вашего сына (вас) ведут в военкомат всем классом или группой из школы?**

Этого нельзя допускать. Это незаконно, поскольку все мероприятия в отношении несовершеннолетних проводятся только с согласия и при участии их законных представителей (родителей, опекунов и пр.).

Необходимо заранее (пока вашему сыну 15–16 лет) четко определить время постановки его на воинский учет и подготовиться к этому мероприятию. Обычно, школьные походы в военкомат происходят в ноябре или декабре (до наступления законного срока постановки на учет). Чтобы предотвратить нарушение закона, родителям следует написать заявление директору школы и классному руководителю по предложенному *образцу № 4* и запретить сыну идти в назначенный школой день в военкомат.

## **Обязаны ли родители заполнять анкеты для «военкомата»?**

Нет, не обязаны. Более того, можно с помощью заявления в школу (*образец № 4*) запретить школе передавать любые сведения, затрагивающие права и свободы вашего несовершеннолетнего сына, в «военкомат». Конституция РФ (статьи 23, 24, 51) защищает права гражданина на личную и семейную тайну. Заполняя анкеты «Уважаемые родители...», родные юноши открывают «военкомату» информацию, которая в дальнейшем может быть использована против призывника.

Если «военкомат» требует от родителей или самого молодого человека заполнить какие-либо анкеты под угрозой невыдачи удостоверения



гражданина, подлежащего призыву на военную службу (приписного свидетельства), следует написать жалобу. *Примерные образцы жалоб в приложении 1.*

Можно в самой анкете указать, что отказ давать ответы на некоторые вопросы основан на статьях 23, 24, 51 Конституции РФ.

### **Какие документы (сведения) районный отдел военного комиссариата запрашивает из школы? Обязана ли школа предоставлять эти документы (сведения)?**

Согласно требованиям Приказа №400 Министра обороны от 2.10.2007, районный отдел военного комиссариата делает запрос о личных качествах граждан, подлежащих постановке на воинский учет, в образовательное учреждение (школу). Однако не стоит забывать, что речь идет о несовершеннолетних и предоставление сведений, затрагивающих их права и свободы, возможно только с согласия родителей (иных законных представителей).

### **Какие сведения должны предоставить граждане (несовершеннолетний или его родители) при постановке на воинский учет?**

При постановке на воинский учет комиссия действительно собирает и анализирует определенные сведения о подлежащем постановке на воинский учет гражданине, перечисленные в пункте 4 статьи 8 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе». Предоставление определенной и конкретной информации является обязанностью гражданина по воинскому учету, за отказ предоставить именно ее предусмотрена административная ответственность.

Вот какие сведения вы должны предоставить:

- фамилия, имя и отчество;
- дата рождения;
- семейное положение;
- образование;
- место работы;
- годность к военной службе по состоянию здоровья;
- профессиональная пригодность к подготовке по военно-учетным специальностям и к военной службе на воинских должностях;
- основные антропометрические данные;
- прохождение военной службы или альтернативной гражданской службы;
- прохождение военных сборов;
- владение иностранными языками;
- наличие военно-учетных и гражданских специальностей;
- наличие спортивного разряда кандидата в мастера спорта, первого спортивного разряда или спортивного звания;

- возбуждение или прекращение в отношении гражданина уголовного дела;
- наличие судимости;
- бронирование гражданина, пребывающего в запасе, за органом государственной власти, органом местного самоуправления или организацией на период мобилизации и в военное время.

Требование иных сведений о самом юноше или его близких родственниках не предусмотрено законом, а значит, предоставлять их ни вы, ни ваш сын не обязаны.

## **С какой целью проводится профессионально-психологический отбор при постановке на воинский учет?**

Все ли обязаны его проходить?

Закон «О воинской обязанности и военной службе» (п. 6 ст. 9) предусматривает, что комиссия по постановке на воинский учет организует проведение профессионального психологического отбора граждан с целью определения их (граждан) пригодности к подготовке по военно-учетным специальностям. В состав комиссии входит соответствующий специалист по профессиональному психологическому отбору. Однако какова квалификация данного специалиста (образование, специальность, подготовка), неизвестно. Кроме того, согласно Руководству, утвержденному Приказом Министра обороны № 50 от 26.01.2000, профессиональный психологический отбор включает в себя ряд мероприятий (социально-психологическое изучение, психологическое и психофизиологическое обследование), которые проводятся в определенных условиях подготовленными специалистами.

Часто при проведении тестирования граждан, подлежащих постановке на первоначальный воинский учет, требования вышеуказанного Руководства не учитываются. Также не учитывается тот факт, что любое психологическое обследование должно отвечать требованиям комплексности, длительности, многократности, экологической валидности (проводиться в ситуации реальной жизнедеятельности), субъектной направленности (иметь диалогический характер с обязательной обратной связью, включать элементы эмоциональной поддержки, создавать условия для самостоятельности при выборе способа поведения и пр.). **Участие в проведении психологического обследования должно быть добровольным.** Поскольку в условиях призывного пункта возможности для проведения подобного обследования нет, несовершеннолетний гражданин или его законные представители (родители, опекуны и пр.) имеют право отказаться от участия в тестировании (*образец заявления № 5*).

## **Какие решения принимает комиссия по постановке на воинский учет?**

Согласно ст. 9 п. 6 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», комиссия принимает следующие решения:

- Годен к военной службе. Поставить на воинский учет. Предназначить (*указывается род войск*).
- Годен к военной службе с незначительными ограничениями. Поставить на воинский учет. Предназначить.
- Нуждается в лечении (временно не годен к военной службе). Поставить на воинский учет.
- Ограниченно годен к военной службе. Поставить на воинский учет. Рекомендовать призывной комиссии зачислить в запас.
- Не годен к военной службе. Поставить на воинский учет. Рекомендовать призывной комиссии освободить от исполнения воинской обязанности.

По письменному заявлению (*образец № 6*) вы имеете право получить выписку из протокола заседания комиссии по постановке на воинский учет.

## **Можно ли обжаловать решение комиссии? В какие инстанции?**

Решение комиссии по постановке граждан на первоначальный воинский учет можно обжаловать в суд.

С этой целью необходимо не позднее трех месяцев с момента получения выписки из протокола комиссии (приписного свидетельства) подать заявление *по образцу № 7* в районный суд по вашему месту жительства или по месту нахождения комиссии.

Также, если во время медицинского освидетельствования имели место нарушения со стороны врачей-специалистов, или своевременно не было выдано приписное свидетельство, или были иные процедурные нарушения, можно отдельно написать жалобы в военный комиссариат вашего субъекта Федерации (Санкт-Петербурга или Ленинградской области), в военную и гражданскую прокуратуры и пр. *Возможные варианты жалоб представлены в приложении 1.*

## **Какие медицинские документы нужно подготовить для определения категории годности при первоначальной постановке на воинский учет?**

Как вы, наверное, уже поняли, начинать готовиться к постановке на воинский учет желательно задолго до исполнения 16 лет вам или вашему сыну. Важно хранить детскую карточку дома, при этом она должна быть приведена вами в порядок (подклеены и пронумерованы все листы). Если не удастся хранить карту дома, следует истребовать по письменному запросу (*образец № 8*) на имя главного врача детской поликлиники ее надлежащим образом заверенную копию и каждый раз подклеивать к ней заверенные копии новых страниц.

Если есть необходимость, вы можете сделать запрос в роддом (*образец запроса № 8*) для подтверждения факта родовой травмы, если в амбулаторной карте эта информация не отражена или сокращена.

Если вам (вашему сыну) еще нет 15 лет, проследите, чтобы поликлиника своевременно и в полном объеме провела плановые профилактические осмотры и истребуйте (*образец запроса № 1*) информацию о результатах осмотров. Помните, что информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину или его представителю в трехдневный срок.

Если вы не состоите (ваш сын не состоит) на диспансерном учете у какого-либо врача-специалиста в детской поликлинике, следует встать на учет и истребовать заверенную копию карты диспансерного наблюдения (*образец заявления № 9*). Если вас (вашего сына) наблюдают несколько врачей, необходимо получить копию диспансерной карты от каждого врача.

Также по вашему письменному заявлению в трехдневный срок врачи, у которых вы (ваш сын) состоите на диспансерном учете, обязаны выдать вам эпикризы (их заверенные копии), которые они готовят для военкомата. Следите за тем, чтобы информация, указанная в эпикризах, соответствовала фактическому состоянию вашего здоровья (здоровья вашего сына), чтобы не были сокращены диагнозы.

Старайтесь на протяжении всего наблюдения в детской поликлинике выполнять рекомендации лечащего врача (лечащих врачей): своевременно и в полном объеме проходите все необходимые обследования (амбулаторные или стационарные) согласно Стандартам и объемам диагностики, утвержденным Министерством здравоохранения.

Примерно за месяц до срока постановки на учет необходимо сделать запрос главному врачу детской поликлиники о том, нуждается ли вы (ваш сын) в данный момент еще в каком-либо обследовании в соответствии со Стандартами диагностики (*образец запроса № 10*). Если ваш лечащий врач укажет, что обследоваться больше не нужно, соберите все необходимые документы (выписку из амбулаторной карты, копии эпикризов от специалистов, копии карт диспансерного наблюдения, результаты обследований и т.п.) и подготовьте подробное заявление в комиссию по постановке на воинский учет о вашем состоянии здоровья (состоянии здоровья вашего сына). К этому заявлению (*образец заявления № 11*) приложите копии имеющихся у вас на руках медицинских документов. Копии документов можно заверить в тех медицинских учреждениях, где они были выданы. Все подлинники документов необходимо хранить только в семье! Отдавать подлинники медицинских документов и рентгеновские снимки в «военкомат», в поликлинику, иным должностным лицам нельзя.

За год до постановки на воинский учет (в ноябре-декабре) вам следует отнести (и сдать в двух экземплярах; на втором — вашем — поставить входящий номер) в отдел военного комиссариата субъекта Федерации (например, Санкт-Петербурга или Ленинградской области) по вашему району заявление о состоянии здоровья (вашем, вашего сына) с копиями медицинских документов.

Начальник районного отдела военного комиссариата является председателем комиссии по постановке на воинский учет. Иным членам комиссии (например, врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию) заявление с комплектом копий медицинских

документов можно направить почтой — заказным письмом с простым уведомлением. Не забудьте оформить акт о вложении с подписями свидетелей *по образцу № 12*.

## **Нужна ли доверенность родителям несовершеннолетнего гражданина?**

Согласно Конституции РФ и Семейному кодексу, родители являются представителями своих детей без специальных полномочий.

Однако начиная с 15 лет, подросток, в соответствии со ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», вправе давать согласие на медицинское вмешательство или отказ от него. Поэтому мы рекомендуем на всякий случай оформить доверенность (*образец № 13*) от несовершеннолетнего гражданина на родителей начиная с 15 лет. Кроме родителей, несовершеннолетний гражданин вправе дать доверенность иным совершеннолетним гражданам.

## **Какие документы оформляются в военкомате на юношу до первоначальной постановки на воинский учет?**

До постановки на воинский учет на юношу в «военкомате» (отделе военного комиссариата субъекта Федерации по вашему району) оформляется учетная карточка, в которую вносятся результаты диспансерного наблюдения и плановых профилактических медицинских осмотров. Чтобы ознакомиться с содержанием учетной карточки, необходимо обратиться к начальнику отдела военного комиссариата по вашему району с запросом (*образец запроса № 2*).

## **Какие документы военкомат истребует до постановки на первоначальный воинский учет?**

Как ранее уже указывалось, до постановки на воинский учет в отдел военного комиссариата по вашему району направляется информация о результатах плановых профилактических осмотров, которые проводятся юношам 15 и 16 лет в поликлинике по месту жительства. Данная информация вносится в учетную карточку, с которой можно ознакомиться, направив в отдел военного комиссариата соответствующее заявление.

Кроме этого, до 5 ноября года, предшествующего году постановки гражданина на воинский учет, согласно Инструкциям, утвержденным Приказом Министра обороны № 400 от 2.10.2007 и Приказом МО и Минздрава № 240/168 от 23.05.2001, отдел военного комиссариата по вашему району обязан истребовать:

- от диспансеров (ПНД, КВД и прочих), а также других медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы — сведения о гражданах, состоящих на учете (наблюдении), в том числе диспансерном наблюдении по поводу заболеваний, с указанием диагноза и даты постановки на учет (наблюдение);

- медицинские карты амбулаторных больных и другие медицинские документы (медицинские карты стационарных больных, рентгенограммы, протоколы специальных методов исследования и т.п.), характеризующие состояние здоровья граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет;
- от федеральных учреждений медико-социальной экспертизы — сведения о лицах, признанных инвалидами, а также медицинские документы, послужившие основанием для признания их инвалидами.

По окончании медицинского освидетельствования граждан военные комиссариаты в двухнедельный срок обязаны возвратить медицинские документы в соответствующие учреждения.

Поскольку наибольшую важность для определения категории годности имеют медицинские сведения и документы, желательно заблаговременно (до 5 ноября) направить в отдел военного комиссариата по вашему району письменное заявление (*образец № 14*) начальнику отдела с просьбой истребовать указанные сведения из медицинских учреждений.

При этом важно учитывать, что отдел военного комиссариата истребует также и медицинские документы. Важно не допустить изъятия и порчи медицинских документов (амбулаторных карт, карт стационарного больного и пр.), поэтому, прежде чем направлять в отдел военного комиссариата заявление по образцу № 11, убедитесь, что заверенные надлежащим образом копии, дубликаты или подлинники медицинских документов имеются у вас на руках.

Также отдел военного комиссариата по вашему району обязан истребовать документы из судов, следственных органов, органов внутренних дел и пр.

## **Какие документы оформляются в военкомате на юношу при первоначальной постановке на воинский учет?**

На граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет, оформляются:

- лист изучения призывника,
- личное дело призывника,
- учетная карта призывника.

Формы указанных документов и требования по их ведению содержатся в Инструкции, утвержденной Приказом Министра обороны № 400 от 2.10.2007.

На любом этапе гражданин и его законные представители (доверенные лица) имеют право на основании Конституции (статья 24 пункт 2) и иных нормативных правовых актов ознакомиться с содержанием личного дела (*образец заявления № 15*). Знакомиться с делом нужно в присутствии двух свидетелей с обязательным составлением акта-описи (*образец описи № 16*). Если вам откажут в ознакомлении с личным делом призывника, следует написать жалобу. *Возможные варианты жалоб представлены в приложении.*

## Как организуется первоначальная постановка на воинский учет?

Для постановки на воинский учет граждане вызываются повесткой установленного образца. Форма повестки определена Приказом № 400 Министра обороны от 2.10.2007. В случае направления вашему сыну (вам) повестки неустановленного образца или вызова с нарушением установленного законом срока, следует направлять жалобу. *Возможные варианты жалоб представлены в приложении 1.*

Итак, для постановки на воинский учет граждане вызываются повестками и должны при себе иметь следующие документы:

- нотариально заверенную копию паспорта и свидетельства о рождении и простые копии этих документов. Нотариально заверенные копии документов заменяют подлинники согласно статье 77 ФЗ «О нотариате»;
- справку с места жительства, копию и подлинник (для сличения) свидетельства о браке (если гражданин женат);
- справку с места работы;
- фотографии размером 3 x 4 — 6 шт.; они потребуются для оформления учетной карты призывника, удостоверения гражданина, подлежащего призыву, военного билета, учетно-послужной карточки и две фотографии — в воинскую часть;
- копию документа об образовании (диплома, аттестата) и его подлинник (для сличения);
- комплект копий медицинских документов и комплект подлинников (для сличения).

Граждан, прибывающих для первоначальной постановки на воинский учет, встречает дежурный по призывному пункту, который знакомит их с порядком работы комиссии по постановке граждан на воинский учет, разъясняет им их обязанности и ведет учет явившихся на основании списков по дням явки.

Начальник отделения призыва отдела военного комиссариата по вашему району (как правило, заместитель начальника отдела военного комиссариата по вашему району) проводит беседу с каждым, прибывшим для первоначальной постановки на воинский учет. Результаты беседы отражаются в листе изучения призывника. В ходе беседы выясняются различные данные о молодом человеке, в том числе информация о состоянии здоровья, сведения по воинскому учету (ФИО, образование, семейное положение и пр.).

Напоминаем, что при данном мероприятии обязаны присутствовать законные представители несовершеннолетнего юноши (родители, опекуны и пр.). При отсутствии этих лиц или без их согласия разглашение сведений о гражданине, не достигшем совершеннолетия, **не допускается**. Также необходимо помнить, что на вопросы, затрагивающие личные и семейные тайны гражданина, он не обязан отвечать, при этом всегда можно объяснить сотруднику призывного пункта, что отказ предоставлять те или иные сведения основан на статьях 23, 24, 51 Конституции РФ.

Желательно при этом не писать никаких объяснительных или письменных отказов, а только сказать об этом сотруднику призывного пункта.

Затем с молодыми людьми проводятся мероприятия по профессиональному психологическому отбору. Несовершеннолетний гражданин или его законные представители (родители и пр.) вправе отказаться от проведения данных мероприятий (*образец заявления № 5*). Результаты профессионального психологического отбора заносятся в лист изучения призывника.

Копии медицинских документов, паспорта, документов об образовании, а также иные документы, истребованные отделом военного комиссариата, подшиваются к личному делу призывника.

Медицинское освидетельствование граждан, подлежащих учету, проводится врачами-специалистами, членами комиссии: хирургом, терапевтом, невропатологом, психиатром, окулистом, оториноларингологом, стоматологом и, в случае необходимости, врачами других специальностей.

При этом важно учитывать, что указанные специалисты включены в состав комиссии по постановке на воинский учет. Особенно следует отметить, что врачи-специалисты проводят освидетельствование несовершеннолетних граждан, а значит, должны иметь специализацию по педиатрии. Как правило, врачи-специалисты такой специализации не имеют, а педиатры в состав комиссии не входят.

На стадии формирования и утверждения состава комиссии (до 1 декабря года, предшествующего году постановки на воинский учет), вы можете направить в орган исполнительной власти субъекта Федерации (например, Губернатору Санкт-Петербурга) и в военный комиссариат субъекта заявление (*образец заявления № 17*). Оно должно содержать просьбу сообщить, имеется ли у врачей-специалистов соответствующая квалификация педиатра, или требование включить в состав комиссии врача-педиатра либо иного специалиста по профилю вашего заболевания (например, ортопеда, кардиолога и пр.).

Не ранее чем за 30 суток до начала медицинского освидетельствования гражданам, подлежащим учету, проводятся:

- флюорографическое (рентгенологическое) исследование органов грудной клетки в двух проекциях (если оно не проводилось или в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании в течение последних 6 месяцев);
- анализ крови (определение СОЭ, гемоглобина, лейкоцитов);
- анализ мочи (удельный вес, белок).

В день обследования проводится измерение роста и массы тела.

При проведении медицинского освидетельствования следует обращать внимание на то, чтобы врачи изучили представленные результаты обследований и занесли их в листы медицинского освидетельствования (при вынесении категории «Б», «В», «Г» или «Д»), а также выяснять ФИО врача и его заключение о категории годности.

Комиссия по постановке граждан на воинский учет ведет протоколы заседаний. С учетом результатов комиссии по медицинскому освидетельствованию, комиссия по постановке граждан на воинский учет выносит в



отношении гражданина решение в соответствии с законом «О воинской обязанности и военной службе», которое объявляется ему председателем комиссии или по его поручению секретарем комиссии.

Молодому человеку, прошедшему процедуру первоначальной постановки на воинский учет, в **день прохождения комиссии** под личную подпись выдается удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу (приписное свидетельство), в котором проставляется оттиск штампа военного комиссариата о постановке на воинский учет. Если приписное свидетельство вам не выдали в срок, следует подготовить жалобу. *Возможные варианты жалоб представлены в приложении 1.*

Также по заявлению (*образец заявления № 6*) нужно запросить выписку из протокола заседания комиссии по постановке на первоначальный воинский учет с указанным решением.

## **Куда допризывник может быть направлен на обследование? Кто принимает решение о необходимости дополнительного обследования?**

При проведении медицинского освидетельствования гражданин может быть признан годным к военной службе с незначительными ограничениями — категория «Б», или временно не годным к военной службе, нуждающимся в дополнительном обследовании (лечении) — категория «Г». В этом случае врач-специалист делает в листе медицинского освидетельствования соответствующую запись: «Нуждается в дополнительном обследовании (лечении) и учету по списку № 2 или по списку № 1». Данные списки составляются в ходе работы комиссии и ежемесячно направляются отделом военного комиссариата в территориальные органы управления здравоохранением и поликлиники по месту наблюдения гражданина. Одновременно со списками в поликлиники направляются два бланка акта исследования состояния здоровья.

При ознакомлении с личным делом призывника после постановки на воинский учет следует обращать внимание на листы медицинского освидетельствования, оформленные врачами. Если врачи не сделали запись о необходимости обследования (лечения), но при этом определили категории «Б» или «Г», следует написать начальнику отдела военкомата по вашему району (председателю комиссии по постановке) соответствующее заявление *по образцу № 18* с требованием направить в поликлинику списки и бланки актов исследования состояния здоровья.

Решение о необходимости **дополнительного** обследования выносит комиссия по постановке на воинский учет на основании указанных выше результатов медицинского освидетельствования. При объявлении гражданину решения комиссии ему выдается направление. В направлении указывается наименование поликлиники, фамилия, имя, отчество, год рождения гражданина, подлежащего учету, цель его направления на обследование (лечение), **предварительный диагноз** и дата явки в поликлинику.

На угловом штампе направления на обследование (лечение) указывается номер, под которым гражданин, подлежащий учету, записан в книге

протоколов заседаний комиссий по постановке граждан на воинский учет, это легко можно проверить, запросив выписку из протокола комиссии по постановке на воинский учет.

## **Какие действия должна предпринять поликлиника при поступлении туда списков граждан, поставленных на воинский учет и нуждающихся в обследовании (лечении)?**

Врач поликлиники по получении списков № 1 и № 2 обязан направить, согласно планам-графикам обследования (лечения) учтенных (поставленных на воинский учет) граждан, на амбулаторное или стационарное обследование (лечение) в медицинское учреждение. Поскольку при обращении в медицинское учреждение гражданин является пациентом, на него распространяются все нормы закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». В частности, при направлении на обследование (лечение) необходимо учитывать следующее:

- независимо от того, в какую больницу выдано направление «военкоматом», вы (ваш сын) имеете право на выбор врача и медицинского учреждения, гарантированное статьями 21 и 25 закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- военкомат не вправе направлять вас (вашего сына) непосредственно в больницу без согласования с лечащим врачом поликлиники необходимости такого стационарного (то есть больничного) обследования или лечения;
- любое обследование, согласно статье 37 вышеуказанного закона, проводится только в соответствии с утвержденными Минздравом Стандартами оказания медицинской помощи и только после согласования с лечащим врачом.

То есть, если вы (ваш сын), по мнению военкомата, нуждаетесь в проведении обследования (особенно стационарного, то есть в больнице), и соответствующие списки и документы направлены в поликлинику по месту вашего наблюдения, нужно не допустить нарушения ваших прав пациента. Сначала надо разобраться с тем, действительно ли вам (вашему сыну) необходимо обследование по вашему заболеванию. Для этого следует найти Стандарты в интернете либо сделать письменный запрос (*образец запроса № 19*) в Комитет здравоохранения вашего субъекта Федерации (например, Санкт-Петербурга). После того как вы определитесь с необходимыми объемами диагностики и если, по мнению лечащего врача, вы не нуждаетесь в обследовании (*ответ на запрос по образцу № 10*), следует написать в поликлинику на имя главного врача *заявление по образцу 20*.

Если вы (ваш сын) нуждаетесь в какой-либо диагностике, то следует просить направить вас в медицинское учреждение по вашему выбору для проведения конкретного обследования, в котором вы нуждаетесь. Ведь именно лечащий врач принимает решение о необходимости проведения обследования и выдает направление. Чтобы убедиться, что это действительно так, можете сделать запрос в свою страховую компанию по полису

ОМС по образцу № 21. Если по устной просьбе врач откажет вам, обращайтесь письменно с заявлением (образец № 22) на имя главного врача поликлиники.

## Как не допустить проведения повторных обследований и необоснованного изменения диагноза?

Чтобы не допустить «снятия» диагноза при проведении медицинского обследования, вы можете воспользоваться механизмом страхования жизни, то есть взять на себя ответственность за жизнь своего ребенка. Дело в том, что при оформлении **накопительного долгосрочного** страхования жизни вы заполняете декларацию о состоянии здоровья, к которой прикладываете, если есть, «свежие» медицинские документы с результатами обследования. Врачи-специалисты страховой компании, имеющие международные сертификаты, проводят независимую экспертизу (оценивают риски) состояния здоровья человека (по представленным медицинским документам) в целом, а не только по одному заболеванию.

Принимая человека под защиту, страховая компания фиксирует те заболевания, которые имеются у него на момент оформления страховки. В дальнейшем, в случае изменения состояния здоровья, застрахованный обязан в 30-дневный срок сообщить о таком изменении в страховую компанию.

В свою очередь, компания имеет право запрашивать результаты обследований или лечения из медицинского учреждения, послужившие основанием для изменения (или «снятия») диагноза. А также задавать врачам-специалистам «неудобные» вопросы. Например: «Какую диагностику в соответствии с отраслевым “Стандартом оказания медицинской помощи”, и почему именно ее вы провели пациенту такому-то?», или: «Каковы причины изменения имеющегося диагноза (установленного тогда-то) такому-то пациенту и чем обоснованы эти причины?», либо: «В связи с чем, когда и **какой курс лечения** по имеющемуся заболеванию в соответствии со “Стандартами”, был проведен пациенту такому-то? Что именно послужило причиной улучшения или ухудшения состояния его здоровья?» и т.д.

Под каждым ответом на вопрос от страховой компании ставится подпись не только руководителя медицинского учреждения, где наблюдается ваш ребенок, но и конкретного врача-специалиста, который установил (изменил, снял) тот или иной диагноз пациенту, имеющему страховку.

При этом необходимо учитывать, что когда на заседание призывной комиссии либо в поликлинику приходят два человека и один из них имеет полис страхования жизни, а другой нет, то к каждому из них отношение у специалистов будет абсолютно разным.

При общении с застрахованным призывником врачи-специалисты несут уголовную и профессиональную ответственность. Поэтому во всем мире социальная защита граждан основывается на страховании жизни.

Изменение диагноза врачами-специалистами на призывном (или Сборном) пункте незаконно (так как данные учреждения не являются медицинскими). Если же это все-таки произошло, необходимо напра-

вить запрос о расшифровке пункта статьи Расписания болезней, по которой была определена категория годности (*образец запроса № 23*).

**Демонстрируя на всех уровнях ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка, вы побуждаете должностных лиц соблюдать его права.**

Данный механизм работает в любой сфере вашей жизни. При общении с сотрудниками полиции, оказании медицинской помощи в учреждениях любого уровня и подчинения (от муниципальных до федеральных), взаимодействии с работодателем, в учебных заведениях и пр. Страховая компания заинтересована в том, чтобы с вами ничего не случилось до окончания срока договора по **накопительному долгосрочному страхованию жизни**.

## **Какой документ выдается допризывнику, первоначально поставленному на воинский учет? Что делать, если его не выдают в срок?**

Гражданину, первоначально поставленному на воинский учет, **в день прохождения комиссии** под личную подпись выдается удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу (приписное свидетельство), в котором проставляется отпечаток штампа военного комиссариата о постановке на воинский учет. Если приписное свидетельство вам не выдали в срок, следует подготовить жалобу. *Возможные варианты жалоб представлены в приложении 1.*

Также по заявлению (*образец заявления № 6*) нужно запросить выписку из протокола заседания комиссии по постановке на первоначальный воинский учет с указанным решением.

## **Имеет ли право гражданин, поставленный на воинский учет, подать заявление на альтернативную гражданскую службу?**

Гражданин, поставленный на воинский учет, за полгода до 18-летия имеет право согласно п. 3 ст. 59 Конституции РФ и ФЗ «Об альтернативной гражданской службе» подать в районный отдел военного комиссариата заявление о замене военной службы на альтернативную гражданскую службу (далее АГС) по убеждениям, противоречащим несению военной службы (*образец заявления № 24*). Сроки подачи заявления правильно исчислять так: если гражданин подлежит призыву в весенний призыв, то подать заявление на АГС следует до начала предыдущего осеннего призыва.

Принципиальным для подачи заявления на АГС является наличие убеждений, противоречащих несению военной службы. Чтобы понять, есть у человека такие убеждения или нет, следует проанализировать, что еще кроме состояния здоровья не позволяет вам (вашему сыну) проходить военную службу. Это может быть ваше представление о ценностях, ваши планы на будущее, ваша вера и т.д.

Более подробно разобраться в этой теме вам помогут: наша брошюра — «Отказ от военной службы прописан в российском законе» и книга Л. Левинсона «Альтернатива призыва», которая содержит очень подробную и интересную главу об убеждениях, материалы (в том числе и видео), размещенные на нашем сайте — [www.soldiersmothers.ru](http://www.soldiersmothers.ru).

Постановка на воинский учет — самое удачное время, чтобы заявить о своем праве — не служить в армии по убеждениям.

## **Что происходит, если при постановке на учет гражданин получил категорию «В» – ограниченно годен?**

Если при постановке на воинский учет гражданин признан ограниченно годным к военной службе — категория «В», врач-специалист также оформляет лист медицинского освидетельствования, в котором обосновывает данное заключение.

В этом случае гражданин должен обследоваться своевременно (по направлению лечащего врача в поликлинике) и наблюдаться (состоять на диспансерном учете) в период предшествующий постановке на воинский учет и до призыва на военную службу (до 18 лет).

По достижении 18 лет следует пройти обследование во «взрослом» медицинском учреждении и по заявлению (*образец № 25*) перевести диспансерное наблюдение во взрослую поликлинику. Далее, в период очередного призыва, перед вызовом на медицинское освидетельствование следует написать в призывную комиссию заявление (*образец № 26*) с приложением копий медицинских документов с результатами «свежего» обследования и наблюдения. Копии медицинских документов, передаваемых в призывную комиссию, должны быть заверены начальником районного отдела военного комиссариата либо его заместителем. Для этого доверенному лицу призывника следует явиться в приемный день к начальнику отдела с двумя свидетелями и заявлением *по образцу № 27*.

Если начальник отдела военкомата откажет вам в приеме либо откажется заверять копии медицинских документов, следует составить актом о нарушении (*образец № 28*), а затем направить жалобу. *Возможные варианты жалоб в приложении 1.*

Итак, если в приписном свидетельстве вам (вашему сыну) определена категория «В» — то есть ограниченно годен к военной службе, а ваше заболевание (заболевание сына) подтверждено наблюдением с 16 до 18 лет и обследованием в 18 лет во «взрослом» медицинском учреждении, то на дополнительное медицинское обследование вас (сына) направлять не имеют права.

Врач-специалист при освидетельствовании в 18 лет просто оформляет на вас (вашего сына) лист медицинского освидетельствования с изложением анамнеза, данных медицинского наблюдения, результатов предшествующего клинико-инструментального исследования и оценки состояния здоровья на момент освидетельствования.

Но помните, что даже если вы поступили в вуз, ни в коем случае **нельзя нести в 18 лет** на медицинское освидетельствование **справку с места учебы**. В противном случае ваше состояние здоровья врачи объективно

оценивать не будут. Вы будете признаны годным (или годным к службе с незначительными ограничениями) и получите свою отсрочку на 5 лет (на срок обучения). Решение об отсрочке может быть принято призывной комиссией (как и любое другое решение) только после определения категории годности к военной службе «А» (годен без ограничений) или «Б» (годен с незначительными ограничениями).

Таким образом, вы потеряете возможность получить военный билет и освобождение от призыва по состоянию здоровья в 18 лет. Категория «В» (ограниченно годен к военной службе) в приписном свидетельстве дает вам такое право.

## **Обязан ли гражданин явиться на призывной пункт согласно датам, указанным в приписном свидетельстве?**

При постановке гражданина на воинский учет в приписном свидетельстве указывается предварительный срок явки юноши на призывной пункт по достижении им 18 лет. Однако указанные даты не являются законным вызовом, а являются лишь напоминанием о том, что в этот срок следует явиться на призывной пункт для получения повестки и передать надлежащим образом оформленные копии документов о состоянии здоровья призывника. Согласно требованиям закона «О воинской обязанности и военной службе», явка гражданина на медицинское освидетельствование, заседание призывной комиссии и отправку к месту прохождения службы осуществляется **только по повесткам**.

## **Какие обязанности по воинскому учету предусматривает закон?**

Граждане по закону «О воинской обязанности и военной службе» обязаны:

- состоять на воинском учете по месту жительства или месту временного пребывания (если срок пребывания более 3 месяцев);
- явиться в отдел военного комиссариата по месту воинского учета по вызовам (повесткам);
- сообщить в двухнедельный срок в отдел военного комиссариата (далее – ОВК) по вашему району об изменении семейного положения, образования, места работы или должности, о переезде на новое место жительства, расположенное в пределах территории муниципального образования, или место пребывания;
- явиться в двухнедельный срок в ОВК по вашему району для: постановки на воинский учет, снятия с воинского учета; внесения изменений в документы воинского учета, в случае переезда **на срок более трех месяцев** на новое место жительства или пребывания, расположенное за пределами территории муниципального образования; либо выезде из Российской Федерации **на срок более шести месяцев** или въезде в Российскую Федерацию;
- бережно хранить военный билет (временное удостоверение, выданное взамен военного билета), а также удостоверение гражда-

нина, подлежащего призыву на военную службу. В случае утраты указанных документов требуется в двухнедельный срок обратиться в ОВК по вашему району для решения вопроса о получении документов взамен утраченных.

### **Какая ответственность наступает при их нарушении?**

За невыполнение указанных выше обязанностей наступает административная ответственность в соответствии со статьями 21.5–21.7 Кодекса об административных правонарушениях, наказание по которым варьируется от предупреждения до 500 рублей штрафа. Протокол и постановление об административном правонарушении по данным делам выносит начальник отдела военного комиссариата по вашему району. Вы имеете право получить копию протокола и постановление об административном правонарушении. В случае несогласия вы вправе обжаловать постановление об административном правонарушении в суде.

### **Что делать, если гражданин России постоянно проживает за границей, а ему приходят повестки?**

В этом случае следует оформить и передать доверенность (*образец № 13*) тем родственникам, которых «военкомат» беспокоит повестками, чтобы они написали и отправили начальнику районного отдела военного комиссариата *заявление по образцу № 29*.

## ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

### Запрос об истребовании из детской поликлиники сведений о результатах плановых профилактических осмотров (образец № 1)

Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**Копии:**

1. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113.

2. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

3. В медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От несовершеннолетнего гражданина ФИО

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я, (указать ФИО), обслуживаюсь (обслуживался) в вашем медицинском учреждении с (укажите дату).

В соответствии с Положением о профилактических осмотрах детей, посещающих образовательные учреждения (утв. Приказом Минздрава Российской Федерации, Министерства образования Российской Федерации от 30.06.1992 № 186/272), я должен проходить в период 14, 15 и 16 лет профилактические осмотры.

На основании ст. 24 п. 2 Конституции РФ, ст.ст. 22, 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», п. 16 Приложения к Приказу Минздравсоцразвития от 2 мая 2012 года № 441н

### ПРОШУ:

1. сообщить, проходил ли я в полном объеме указанные профилактические осмотры;
2. наблюдался ли я у какого-либо врача-специалиста (врачей-специалистов). Если да, то с каким (-ими) заболеванием (-ниями);
3. в 3-дневный срок выдать мне на руки заключение о результатах плановых профилактических осмотров за период (укажите тот период, который вас интересует) с подробной оценкой состояния моего здоровья;
4. выдать полную заверенную выписку из амбулаторной карты.

Напоминаю, что, в соответствии со ст. 22 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», каждый гражданин имеет право получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

Обращаю ваше внимание на то, что, в соответствии со ст. 5.39 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, отказ в предоставлении гражданину информации является административным правонарушением, влекущим наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда. Отказ в предоставлении гражданину информации подпадает также под ст. 140 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Приложение на \_\_\_ листах:

Дата

Подпись (пациента или законного представителя – родителя)



## Заявление об ознакомлении с учетной карточкой (образец № 2)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области)  
по \_\_\_\_\_ (указать) району

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**  
(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

От \_\_\_\_\_ (указать ФИО матери/отца  
несовершеннолетнего гражданина)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (указать ФИО), мать (отец) несовершеннолетнего гражданина.

С 1 января по 31 марта 20\_\_ года (укажите тот год, когда вашему сыну исполнит-  
ся 17 лет) мой сын будет подлежать первоначальной постановке на воинский учет.

До постановки на воинский учет в соответствии с п. 14 Приложения № 1 к При-  
казу Министра обороны и Минздравсоцразвития № 240/168 от 23.05.2001, районный  
отдел военного комиссариата организует своевременное внесение результатов пла-  
новых профилактических осмотров и диспансерного наблюдения юношей в учетные  
карточки.

На основании ст. 24 п. 2 Конституции РФ, ст. 64, 65 Семейного кодекса РФ, ст. 22,  
54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

### ПРОШУ:

1) предоставить мне возможность ознакомления с учетной карточкой моего сына  
(ФИО);

2) ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59  
от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»  
и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от  
29.06.2012 № 1600.

ФИО матери (отца) Подпись:

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Запрос о персональном составе комиссии по первоначальной постановке на воинский учет (образец № 3)

Губернатору Санкт-Петербурга  
191060, Санкт-Петербург,  
Смольный, Приемная Губернатора

**или**

(Губернатору Ленинградской области  
193311, Санкт-Петербург, Суворовский пр., 67)

От *ФИО матери/отца несовершеннолетнего гражданина,*

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я, (*указать ФИО*), мать (отец, опекун) несовершеннолетнего гражданина.

С 1 января по 31 марта 20\_\_ года (*укажите тот год, когда вашему сыну исполнится 17 лет*) мой сын будет подлежать первоначальной постановке на воинский учет.

Согласно п. 6 Инструкции (утвержденной Приказом Министра обороны № 400 от 2.10.2007), основной и резервный составы комиссии по постановке на первоначальный воинский учет утверждаются высшим должностным лицом субъекта Российской Федерации (руководителем высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации).

В соответствии с пунктом 2 ст. 24 Конституции РФ и п. 1, 2, подпунктом 3 п. 4, подпунктом 2 п. 8 ст. 8 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и ст. 8 «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления»,

**ПРОШУ** сообщить мне:

1) персональный состав комиссии по первоначальной постановке на воинский учет МО №\_\_ (*указать номер вашего муниципального образования*) (основной и резервный), утвержденный постановлением администрации Санкт-Петербурга (Ленинградской области) (на осенний или весенний период 20\_\_ года);

2) ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## Заявление в учебное заведение в связи с постановкой сына на первоначальный воинский учет (образец № 4)

1. Директору школы №  
(указать номер школы и адрес)
2. Классному руководителю школы №, класса  
(указать номер школы, класс, адрес)
3. В Комитет по образованию города Санкт-Петербурга  
190000, СПб., пер. Антоненко, 8
4. В отдел образования вашего района  
(указать адрес)
5. Председателю комиссии по постановке граждан на воинский учет вашего района  
(почтовый адрес отдела военкомата СПб по вашему району)

от *ФИО матери/отца допризывника*  
матери/отца допризывника *ФИО*  
Указать адрес для ответа

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *ФИО*, мать (отец, опекун), и в соответствии с п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ законный представитель моего несовершеннолетнего сына *ФИО*, год рождения, подлежащего в соответствии с п. 1 ст. 9 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» первоначальной постановке на воинский учет.

Сообщаю, что беру на себя, как на законного представителя моего сына, ответственность за его постановку на воинский учет. По окончании обследования медицинские документы будут представлены на комиссию по постановке граждан на воинский учет в установленный законом срок. В соответствии со ст. 63 Семейного кодекса я совместно с отцом (матерью) *ФИО допризывника* имею преимущественное право на воспитание своего сына перед всеми другими лицами.

Напоминаю, что в соответствии с п. 2 ст. 32 закона РФ от 10.06.92 № 3266-1 «Об образовании», который определяет компетенцию образовательного учреждения, постановка граждан на воинский учет не относится к компетенции образовательного учреждения.

В связи с вышеизложенным

#### ПРОШУ:

1. не водить моего сына *ФИО* в отдел военного комиссариата и другие административные органы, на которые возложена обязанность по постановке граждан на воинский учет;
2. ни самостоятельно, ни совместно с иными органами и лицами не заниматься решением вопросов, связанных с постановкой моего сына на воинский учет;
3. незамедлительно информировать меня обо всех связанных с постановкой моего сына на воинский учет требованиях органов государственной власти, местного самоуправления их должностных лиц и представителей власти;
4. не проводить медицинские процедуры, обследования и иные мероприятия в отношении моего сына без моего письменного согласия;
5. ознакомить меня со сведениями (анкетами), оформленными на моего несовершеннолетнего сына перед направлением их в районный отдел военного комиссариата;
6. письменный ответ по существу выслать по вышеуказанному адресу.

Дата

Подпись

## Заявление-отказ от прохождения профессионального психологического отбора (образец № 5)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области) по \_\_\_\_\_ (указать) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга 190121, Санкт-Петербург, Английский пр.,8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области 191180, СПб, наб. р. Фонтанки, 90)  
(для информации)

От ФИО несовершеннолетнего  
и его родителей ФИО

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ФИО, являюсь несовершеннолетним гражданином, прошедшим (указать дату) медицинское освидетельствование в отделе ВК СПб (ЛО) (указать район) района в связи с тем, что подлежу первоначальной постановке на воинский учет с 1 января по 31 марта 20\_\_ года. Также я, согласно требованиям ст. 8 п. 4 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», предоставил все требуемые сведения по воинскому учету.

Довожу до вашего сведения, что я предпочитаю не воспользоваться своим правом на работу по психологическим методикам (количественным и качественным), проводимым в условиях призывного пункта, так как не имею для этого достаточной мотивации.

Считаю, что психологические методики предназначены для сбора информации о конкретном лице в режиме мониторинга, то есть психологическое обследование должно отвечать требованиям комплексности, длительности, многократности, экологической валидности (проводиться в ситуации реальной жизнедеятельности), субъектной направленности (иметь диалогический характер с обязательной обратной связью, включать элементы эмоциональной поддержки, создавать условия для самостоятельности при выборе способа поведения и пр.). Я убедился, что в условиях призывного пункта возможности для этого нет.

Данные по профессионально-психологическому отбору представлены в виде анкеты и характеристики из школы. Считаю, что данные сведения как раз собраны в режиме мониторинга, следовательно, профессионально-психологическое изучение, проведенное методом анализа данных документов, будет объективным.

### ПРОШУ:

1. рассмотреть указанное заявление по существу;
2. приобщить данное заявление к личному делу призывника.

Дата

ФИО и Подпись

## Заявление о выдаче выписки из протокола заседания комиссии по первоначальной постановке граждан на воинский учет (образец № 6)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области)  
по \_\_\_\_\_ (указать) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, СПб., Английский пр., 8/10  
(для информации)

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, СПб., наб. р. Фонтанки, 90)

От родителей допризывника ФИО \_\_\_\_\_

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *ФИО*, мать (отец), гражданина (*указать ФИО*), прошедшего мероприятия по первоначальной постановке на воинский учет в этом году. При проведении медицинского освидетельствования ему была определена категория годности (*укажите, какая именно*).

На основании п. 6 ст. 9 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», п. 34 Положения о воинском учете (Постановление Правительства РФ от 27.11.2006 № 719 «Об утверждении Положения о воинском учете») комиссия по постановке граждан на воинский учет принимает соответствующее решение.

#### ПРОШУ:

1. выдать мне, как законному представителю моего сына (*указать ФИО допризывника*), выписку из протокола заседания комиссии по постановке граждан на воинский учет с указанием принятого решения;
2. приобщить данное заявление к личному делу моего сына;
3. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## Заявление в суд на решение комиссии по постановке граждан на первоначальный воинский учет (образец № 7)

В районный суд (*укажите район и город*)  
Адрес суда

### Заявитель:

*ФИО и адрес регистрации*

### Представитель заявителя по доверенности:

*ФИО и адрес регистрации*

### Заинтересованные лица:

Комиссия по постановке граждан  
на первоначальный воинский учет отдела  
военного комиссариата по вашему району  
(*укажите район и ваш субъект,*  
*например, Санкт-Петербурга по Невскому району*)

Начальник отдела военного комиссариата  
по вашему району  
*ФИО начальника отдела*  
*Адрес отдела военного комиссариата*

Врач-специалист медицинской комиссии  
*ФИО врача*  
*Адрес отдела военного комиссариата*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

в порядке ст. 25 ГПК РФ

Я, *ФИО гражданина*, обращаюсь в суд и прошу признать незаконным и отменить решение комиссии по первоначальной постановке на воинский учет (*далее комиссия*) о признании меня годным к военной службе – категория «А» (или «Б» – годным к военной службе с незначительными ограничениями, «Г» – временно не годным к военной службе).

Полагаю также, что начальник отдела военного комиссариата по вашему району (*далее начальник ОВК*) допустил незаконное бездействие, выразившееся в неорганизации надлежащим образом постановки на первоначальный воинский учет.

Полагаю, что врач-специалист *ФИО* допустил незаконное действие, выразившееся в установлении мне диагноза на призывном пункте.

В соответствии со ст. 247 ч. 1 ГПК РФ считаю, что решением комиссии, бездействием начальника ОВК *ФИО* и действием врача-специалиста *ФИО* нарушено право на объективную информацию о медицинских противопоказаниях для несения военной службы.

## ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Я, *ФИО*, имею заболевание (*Укажите диагноз*). Состою на диспансерном учёте с (*Укажите, какого возраста*) лет в поликлинике № (*Укажите номер поликлиники*). Нали-

чие у меня вышеназванного заболевания подтверждено в: *(Перечислите медицинские учреждения, где вы ранее обследовались, лечились и наблюдались)*. Копии медицинских документов прилагаются.

*(Указать дату)* я со своими доверенными лицами явился по повестке (установленного/неустановленного образца) на призывной пункт по адресу *(Укажите адрес)* для прохождения комиссии по постановке на воинский учет.

При проведении медицинского освидетельствования *(Укажите дату)* в период проведения постановки на первоначальный воинский учет на призывном пункте *(Укажите, какого района)* были нарушены мои права и свободы.

Врач-специалист ФИО отказался(лась) рассматривать подлинники представленных медицинских документов с результатами обследования и грубо нарушил(а) порядок освидетельствования допризывника в целом. *(Акт о правонарушении и жалоба прилагаются, также имеется диктофонная запись освидетельствования меня врачом-специалистом ФИО).*

Врач-специалист ФИО изменил(а) формулировку диагноза, установленного в лечебно-диагностических учреждениях при помощи клинико-инструментальных исследований и высокоточной аппаратуры, и установил новый диагноз при проведении медицинского освидетельствования в призывном пункте *(Укажите адрес и формулировку диагноза)* *(опись документов, содержащихся в моем личном деле, прилагается).*

***Таким образом, отказ рассматривать представленные медицинские документы, установление нового диагноза в помещении призывного пункта врачом-специалистом ФИО нарушает мое право на получение полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы. Также нарушено мое право на охрану здоровья и медицинскую помощь, так как, согласно п. 3 ст. 41 Конституции РФ сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность.***

*(Укажите дату)* мои доверенные лица *(Укажите ФИО)* ознакомились с личным делом призывника. Согласно описи документов, содержащихся в моем личном деле от *(Укажите дату)*, личное дело ведется ненадлежащим образом.

#### НАПРИМЕР:

- личное дело не прошито;
- страницы не пронумерованы.

*Личное дело представляло собой разрозненную стопку листов формата А 4, наполовину заполненных карандашом, наполовину пустых, хотя данные для заполнения как учетной карты призывника, так и результатов медицинского освидетельствования (антропометрических данных, данных медицинских исследований) нами своевременно предоставлялись. В таблице III «Результаты по профессиональному психологическому отбору» также все было пусто, несмотря на то, что я своевременно предоставлял и анкеты, и характеристики с места учебы, а также дополнительно, по своей инициативе, предоставил данные с результатами обследования клинического психолога на предмет диагностики профессиональных предпочтений.*

#### ***На обложке личного дела:***

- номер по учётно-алфавитной книге на первой странице личного дела призывника не проставлен. Код категории учёта записан как «2010/11» карандашом;
- не написано, в каком году я подлежу призыву на военную службу;
- на обложке не проставлено, когда дело заведено;
- нет никакого указания о разделе в картотеке, где хранится моё личное дело;

- нет указаний о наличии или отсутствии военно-учётной специальности, категории годности и показателя предназначения.

В учетной карте призывника на 2-й странице, раздел 2Б «Заключения врачей-специалистов»:

- при первоначальной постановке на воинский учёт категория годности вынесена только хирургом, окулистом, оториноларингологом, дерматологом и стоматологом;
- в графе «Терапевт» шариковой ручкой сделана запись «Обслед. после психиатра»;
- в графе «Психиатр» шариковой ручкой сделана запись «Обслед-е в ПНД 21»;
- Таблица «Итоговое заключение врача, руководящего работой по медицинскому освидетельствованию» пуста;
- Заключение невропатолога отсутствует.

В учетной карте призывника на странице 3, раздел 4:

- под таблицей «Решение комиссии по постановке граждан на воинский учет» нет ни воинского звания, ни подписи, ни ФИО председателя комиссии по постановке граждан на воинский учёт. Также отсутствует подпись, ФИО секретаря комиссии по постановке граждан на воинский учёт.

В листе медицинского освидетельствования врача-терапевта ФИО:

- указано: «жалобы на приступы удушья»;
- далее стоит указание о стационарном лечении в ДГКБ № 12;
- в графе «Диагноз» указано: «хронический обструктивный бронхит»;
- в графе «Заключение о категории годности» указана статья 53 Расписания болезней;
- также записана фраза о том, что гражданин нуждается в дообследовании и лечении в КДЦ № 1;
- печать врача отсутствует;
- указано, что обследование проведено 14.02.2011, но при этом ни направления на обследование, ни направления на лечение, ни в КДЦ №1, ни в какое-либо другое учреждение терапевтом нам не выдавалось.

При ознакомлении с личным делом сотрудники военкомата всячески чинили препятствия мне и моим доверенным лицам, способствовали незаконному сокрытию информации, касающейся состояния моего здоровья, затягиванию мероприятий по призыву, выйдя за рамки своих должностных полномочий.

Я заранее, до проведения комиссии по постановке на воинский учет, сообщил письменно (копия заявления прилагается) об имеющихся у меня заболеваниях. Однако полагаю, что начальник ОВК ФИО не организовал надлежащим образом проведение первоначальной постановки на воинский учет, что выразилось в следующем:

- не было проведено изучение предоставленных медицинских документов;
- в день прохождения комиссии по постановке на воинский учет мне не было выдано удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу;
- надлежащим образом не проведено изучение призывника: не заверены и не приобщены к делу копии медицинских документов, предоставленные мной;
- беседа ни со мной, ни с моими родителями не проводилась, лист изучения заполнен не был;
- запросы в медицинские учреждения не осуществлялись (или были осуществлены выборочно);
- председатель комиссии по постановке на воинский учет (начальник ОВК ФИО) по результатам медицинского освидетельствования не объявил мне решения комиссии;



- удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу, мне было выдано не в день прохождения комиссии.

***В связи с указанными нарушениями врачей-специалистов и начальника ОВК (ФИО) по вашему району полагаю, что решение комиссии по постановке граждан на первоначальный воинский учет (Укажите, какое именно решение) является незаконным и подлежит отмене.***

## ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОЗИЦИЯ

Первоначальная постановка на воинский учет граждан мужского пола проводится в период с 1 января по 31 марта, в год достижения ими возраста 17 лет, комиссиями по постановке граждан на воинский учет, которые создаются в муниципальных районах, городских округах и на внутригородских территориях городов федерального значения (Москва и Санкт-Петербург). Состав комиссии утверждается решением высшего должностного лица субъекта Российской Федерации (губернатора) по представлению военного комиссара.

Комиссия по постановке граждан на воинский учет имеет следующий состав:

- должностное лицо военного комиссариата – председатель комиссии;
- представитель местной администрации;
- специалист по профессиональному психологическому отбору;
- секретарь комиссии;
- врачи-специалисты.

Комиссия по постановке граждан на воинский учет обязана организовать медицинское освидетельствование граждан, определить их годность к военной службе по состоянию здоровья, провести мероприятия по профессиональному психологическому отбору граждан для определения их пригодности к подготовке по военно-учетным специальностям и принять решение о постановке гражданина на воинский учет. Либо внести на рассмотрение призывной комиссии вопрос о зачислении в запас гражданина, признанного ограниченно годным к военной службе, или вопрос об освобождении от исполнения воинской обязанности гражданина, признанного не годным к военной службе.

Председатель комиссии по постановке граждан на воинский учет или по его поручению секретарь комиссии обязаны объявить гражданам решение комиссии и разъяснить их обязанности по воинскому учету<sup>1</sup>.

Медицинское освидетельствование граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу проводят врачи-специалисты: хирург, терапевт, невропатолог, психиатр, окулист, оториноларинголог, стоматолог, а в случае необходимости – врачи других специальностей.

Врачи-специалисты по результатам медицинского освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу дают заключение о годности к военной службе по следующим категориям:

- «А» – годен к военной службе;
- «Б» – годен к военной службе с незначительными ограничениями;
- «В» – ограниченно годен к военной службе;
- «Г» – временно не годен к военной службе;
- «Д» – не годен к военной службе<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> См. п.1, 5, 6, 7 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

<sup>2</sup> См. п. 16, 17 Положения о военно-врачебной экспертизе.

Врач-специалист – член комиссии, изучив анамнез допризывника, результаты клинико-инструментального исследования и оценив состояние здоровья, выносит заключение о категории его годности к военной службе<sup>3</sup>. Постановка диагнозов врачом-специалистом на призывном пункте, изменение формулировки диагнозов, установленных в лечебно-диагностическом учреждении, является нарушением отраслевого стандарта «Сложные и комплексные медицинские услуги. Состав. Ост. 915000.09.0003-20001», утверждённого приказом Министерства здравоохранения РФ от 16.07.2001 № 269. В соответствии с указанным стандартом, установление диагноза возможно только в результате оказания комплексной медицинской услуги. Согласно преамбуле к ФЗ «О защите прав потребителей» от 27.07.2006 № 140-ФЗ, исполнителем услуги может являться «организация независимо от её организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, выполняющие работы или оказывающие услуги потребителям по возмездному договору». Согласно п. 2 ст. 5.1 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», заключение о годности к военной службе на безвозмездной основе даёт не индивидуальный предприниматель и не организация, а врач-специалист медицинской комиссии призывного пункта или врач, руководящий работой медицинской комиссии призывного пункта. Заключение выносится во время медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу, которое проводится в помещении призывного пункта, а не в лечебно-диагностическом учреждении и поэтому не может считаться медицинской услугой.

**Если врач в призывном пункте устанавливает диагноз, то он превышает свои должностные полномочия.**

Военный комиссар (начальник ОВК) в ходе работы комиссии по постановке граждан на воинский учет на основании изучения представленных документов, бесед с допризывником, с учетом рода его занятий, имеющейся специальности (профессии), образования, результатов медицинского освидетельствования и профессионального психологического отбора, выявляет граждан, имеющих основания для освобождения от исполнения воинской обязанности и от призыва на военную службу<sup>4</sup>.

Гражданину, первоначально поставленному на воинский учет, в день прохождения комиссии под личную подпись выдается удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу, в котором проставляется оттиск штампа военного комиссариата о постановке на воинский учет. Ему разъясняются правила воинского учета и ответственность за их нарушение, порядок подготовки к призыву на военную службу и назначается предварительный срок явки в военный комиссариат (на призывной пункт) для прохождения им призывной комиссии<sup>5</sup>.

Сведения о гражданах собираются военным комиссариатом в ходе планомерного накопления и систематизации информации (документов) о состоянии их здоровья и физическом развитии, психологических и морально-деловых качествах, образовании, профессиональной подготовке, семейном положении, с момента первоначальной постановки их на воинский учет и до отправки к месту военной службы<sup>6</sup>.

Во время сбора таких сведений выявляются граждане, имеющие право на освобождение или отсрочку от призыва на военную службу либо не подлежащие ему по различным основаниям. При этом граждане представляют в военный комиссариат до-

<sup>3</sup> См. п. 8 Приложения № 2 к Приказу МО и Минздрава № 240/168 от 23.05.2001.

<sup>4</sup> См. п. 14 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

<sup>5</sup> См. п. 17 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

<sup>6</sup> См. п. 24, 25 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

кументы, подтверждающие право на отсрочку или освобождение от призыва, которые (копии которых) приобщаются к материалам личного дела призывника. Копии документов, подшиваемых в личное дело призывника, после сверки их с подлинниками заверяются военным комиссаром или лицом, его замещающим<sup>7</sup>.

На основании указанных материалов **военный комиссар (начальник ОВК) в листе изучения призывника и разделе IV учетной карты** призывника делает заключение о необходимости освобождения его или предоставления ему отсрочки от призыва на военную службу и в последующем выносит это заключение на рассмотрение призывной комиссии для принятия окончательного решения<sup>8</sup>.

Основной задачей отдела военного комиссариата является организация и ведение воинского учета<sup>9</sup>. Одной из задач воинского учета является документальное оформление сведений воинского учета о гражданах, состоящих на воинском учете<sup>10</sup>.

Документы воинского учета должны содержать сведения о гражданах, предусмотренные законом «О воинской обязанности и военной службе»<sup>11</sup>.

Перечень, формы документов воинского учета, порядок их хранения, заполнения, выдачи и замены устанавливаются Министерством обороны Российской Федерации<sup>12</sup>.

Личные дела призывников ведутся определенными должностными лицами и заполняются чернилами или шариковой ручкой (за исключением: на странице 1 обложки личного дела призывника пунктов «номер по учетно-алфавитной книге», «подлежит призыву на военную службу», «код категории учета»; на странице 1 учетной карты призывника пунктов 7 – 14, 16, 19, которые заполняются карандашом). Размеры головного убора, обмундирования и обуви определяются методом опроса призывника и заполняются карандашом в ходе первоначальной постановки на воинский учет (в ходе сбора сведений о призывнике), чернилами или шариковой ручкой перед отправкой на сборный пункт<sup>13</sup>.

#### Ходатайствую:

1. Истребовать в порядке ст. 57 ГПК РФ из ОВК по Вашему району (*Укажите адрес*) личное дело призывника *ФИО*, так как это позволит определить, какие документы находятся в личном деле и на основании каких документов было принято решение врача-специалиста и комиссии. Личное дело для представления в суд мне выдано не будет в силу действия Приказа № 400 МО от 2.10.2007.
2. Вынести определение об обеспечении настоящего заявления путём запрещения призывной комиссии муниципального округа (*Укажите номер или назва-*

<sup>7</sup> См. п. 26 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

<sup>8</sup> См. п. 28 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

<sup>9</sup> См. п. 11 Указа Президента РФ от 1.09.2007 № 1132 «Об утверждении Положения о военных комиссариатах».

<sup>10</sup> См. п. 3 Постановления Правительства РФ от 27.11.2006 № 719 «Об утверждении Положения о воинском учете».

<sup>11</sup> См. п. 4 ст. 8 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

<sup>12</sup> См. п. 48 Постановления Правительства РФ от 27.11.2006 № 719 «Об утверждении Положения о воинском учете».

<sup>13</sup> См. Приложение № 8 к п. 9, 14, 28 Инструкции, утвержденной Приказом МО № 400 от 2.10.2007.

ние вашего муниципального округа) выносить в отношении меня какие-либо решения до вступления решения суда в законную силу.

3. Истребовать от врача-специалиста *ФИО* диплом о медицинском образовании, сертификат специалиста, сведения о том, когда и где указанный специалист проходил в последний раз переподготовку, и информацию о текущем месте работы врача (наименование и номер медицинского учреждения).

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст. 254, 258 ГПК РФ, **ПРОШУ:**

1. признать незаконным действия врача-специалиста *ФИО*, выразившиеся в установлении заявителю нового диагноза на призывном пункте в момент постановки на первоначальный воинский учёт;
2. признать незаконным решение комиссии по постановке граждан на первоначальный воинский учет ОВК по вашему району о (*Укажите, какое именно решение*);
3. признать незаконным бездействие начальника ОВК *ФИО*, выразившееся в неорганизации надлежащим образом проведения первоначальной постановки на воинский учет.

В порядке ст. 258, 206 ГПК РФ устранить допущенные заинтересованными лицами нарушения в полном объеме:

- Обязать комиссию по постановке на первоначальный воинский учет провести мероприятия по постановке заявителя на воинский учет, в том числе медицинское освидетельствование в соответствии с требованиями закона в установленный судом срок.

Приложения на \_\_\_ листах:

1. квитанция об уплате госпошлины;
2. заявление с приложенными документами в 3 экземплярах для заинтересованных лиц.

*Перечислите другие предложения*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_года

ФИО и подпись заявителя

## Запрос об истребовании из детской поликлиники заверенной копии амбулаторной карты (заверенной копии карты из родильного дома) (образец № 8)

1. Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**или**

Главному врачу роддома №  
(адрес роддома)

**Копии:**

2. В Комет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

3. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

4. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я, (ФИО юноши, год рождения), обслуживаюсь в вашей поликлинике. Ставлю вас в известность, что имею следующие жалобы на состояние здоровья: *подробно описать жалобы на состояние здоровья. Я обследован в (указать медицинское учреждение). Мне поставлены следующие диагнозы: (указать диагнозы).*

На основании ст. 24 п. 2 Конституции РФ, ст. 22, 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», п. 16 Приложения к Приказу Минздравсоцразвития от 2 мая 2012 года № 441н.

### ПРОШУ:

в 3-дневный срок выдать на руки мне или моему законному представителю (ФИО матери/отца) заверенную надлежащим образом копию амбулаторной карты (карты из роддома, эпикриза, выписки из амбулаторной карты, копию карты диспансерного наблюдения и пр.).

Дата

Подпись (пациента или законного представителя – родителя)

## Заявление в детскую поликлинику о постановке на диспансерный учет и выдаче копии контрольной карты диспансерного наблюдения (Ф-30) (образец № 9)

1. Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**Копии:**

2. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

3. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

4. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ФИО, год рождения (или ФИО доверенного лица, действующего на основании доверенности (№ доверенности), выданной мне моим сыном, ФИО).

Ставлю вас в известность, что имею следующие жалобы на состояние здоровья: подробно описать жалобы на состояние здоровья.

Я (мой доверитель) обследован в \_\_\_\_\_ (указать медицинское учреждение). Мне поставлены следующие диагнозы: (указать диагнозы), и даны рекомендации (указать рекомендации). Я нуждаюсь в лечении и наблюдении по месту жительства.

На основании вышеизложенного

### ПРОШУ:

1. Поставить меня на диспансерный учет к врачу-специалисту (указать специалиста).
2. Оформить и выдать мне (или моему представителю по доверенности) заверенную надлежащим образом копию (карты) формы-30 (карты диспансерного наблюдения)
3. Письменный ответ на данное заявление отправить по адресу: (или выдать на руки ФИО).

Напоминаю, что в соответствии со ст. 31 ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» № 5487-1 (от 22 июля 1993 года) каждый гражданин имеет право получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья. А также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

Обращаю ваше внимание на то, что в соответствии со ст. 5.39 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях отказ в предоставлении гражданину информации является административным правонарушением, влекущим наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда. Отказ в предоставлении гражданину информации подпадает также под ст. 140 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Прилагаю результаты обследований (результаты стационарного или амбулаторного обследования) на (указать количество) листах:

- 1) Справка (указать медицинское учреждение, номер справки и дату обследования);
- 2) Акт о вложении, подписанный свидетелями (образец № 12)

Дата

Подпись

## Запрос в детскую поликлинику о необходимости дополнительной диагностики (образец № 10)

1. Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**Копии:**

2. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

3. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

4. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я, (ФИО пациента), имею заболевание (укажите диагноз), с (укажите время) регулярно прохожу лечение. Состою на диспансерном учете у врача (укажите врача) с (укажите год).

*Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.*

*Далее опишите когда и где вы обследовались, лечились, какую диагностику вы проходили в течение последних двух лет. Если есть диагностика, то приложите к запросу и сошлитесь на неё.*

На основании вышеизложенного, в порядке п. 2 ст. 24 Конституции РФ, ст. 22, 37, 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

### ПРОШУ:

- Сообщить, нуждаюсь ли я в стационарном (и/или амбулаторном) обследовании или проведении дополнительной диагностики в данный момент, в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи.
- Если нуждаюсь, то какую диагностику мне необходимо провести в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи.
- Выдать мне в 3-дневный срок надлежащим образом заверенную выписку из амбулаторной карты с указанием в ней:
  - полной информации о моем заболевании в соответствии с МКБ-10,
  - срока диспансерного наблюдения,
  - необходимости дополнительной диагностики на данный момент.
- Дать письменный ответ на данный запрос по вышеуказанному адресу.

Или письменный ответ на запрос выдать на руки мне или моим законным представителям (родителям).

Приложение на \_\_\_ листах:

Дата:

Подпись:

## Заявление о состоянии здоровья юноши в комиссию по постановке граждан на воинский учет (образец № 11)

1. Председателю Комиссии по постановке граждан на воинский учёт  
Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга  
(Ленинградской области)  
по *(указать ваш район)* району  
(почтовый адрес отдела военкомата по вашему району)
  2. Врачу, руководящему работой медицинской  
комиссии отдела военного комиссариата СПб (ЛО) по вашему району  
(почтовый адрес призывного пункта)
- От *ФИО, матери или отца, или от обоих (что лучше)*  
допризывника *ФИО*, подлежащего первичной постановке на воинский учёт в 201\_ г.  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е о годности к военной службе *ФИО* юноши

В соответствии со ст. 9 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» мой сын *ФИО*, родившийся *(указать дату рождения)*, подлежит первичной постановке на воинский учёт в год исполнения 17 лет, т.е. с 01.01 по 31.03.201\_ года.

Напоминаю вам, что в соответствии со ст. 60 Конституции РФ «гражданин Российской Федерации может самостоятельно осуществлять в полном объёме свои права и обязанности с 18 лет».

18 лет моему сыну (*ФИО*) исполнится *(указать дату)*, а до этого времени он является ребёнком в соответствии с п. 1 ст. 54 Семейного кодекса Российской Федерации: «Ребенком признаётся лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия)». В соответствии с п. 1 ст. 64 названного Кодекса «защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий».

Я, как законопослушная(ый) гражданка(ин) Российской Федерации, беру на себя ответственность за своевременную постановку своего несовершеннолетнего сына на воинский учёт в установленный законом срок и сообщаю вам о его годности к исполнению воинской обязанности следующее:

- Мой сын имеет отягощённую наследственность, которая является причиной наличия многих хронических *(или одного хронического)* заболеваний.

*Подробно опишите наличие хронических заболеваний и патологий в роду, причины смерти близких родственников и пр. (см. «Вопросник по здоровью» в приложении № 2).*

- Мой сын родился *(далее подробно описать течение беременности и родов)*. Ксерокопия выписной справки из роддома прилагается.
- Мой сын рос часто болеющим ребёнком, с детства страдал многочисленными *(или одним)* хроническими заболеваниями.

*Подробно опишите период раннего развития ребенка (первый год жизни), перенесенные заболевания, наличие диспансерных учетов у врачей. Ксерокопии выписки из истории развития ребёнка (детской амбулаторной карты), эпикризов от врачей-специалистов, контрольных карт диспансерного наблюдения, заключения о результатах плановых профилактических осмотров прилагаются.*



- Мой сын с раннего детства отличался повышенной нервной возбудимостью, эмоциональностью, испытывал трудности в общении со сверстниками и педагогами.

*Подробно опишите особенности характера и темперамента вашего ребенка, его поведение в подростковый период, условия семейного воспитания, укажите, были ли у него психические травмы, как он переносит конфликтные ситуации.*

- В настоящее время у моего сына ухудшилось состояние здоровья (*перечислить жалобы и симптомы заболеваний*) и он прошел (проходит) дополнительное обследование. Ему установлены следующие диагнозы (*перечислить диагнозы*), рекомендовано наблюдение в поликлинике по месту жительства. Рекомендации выполняются. Прилагается ксерокопия результатов обследования и ксерокопия карты диспансерного наблюдения (Ф-30).

На основании вышеизложенного настоятельно **ПРОШУ:**

1. Внимательно ознакомиться с предоставленными документами.
2. В соответствии с п. 26 Приложения № 1 к Приказу Министра обороны РФ от 02.10.2007 № 400 приобщить предоставленные документы к личному делу моего сына.
3. В соответствии с п. 6 Приложения № 1 к указанному Приказу Министра обороны РФ оформить моему сыну повестку установленного образца в отдел военного комиссариата по (*указать ваш район*) району для первоначальной постановки на воинский учёт и вручить её мне как «законному представителю моего сына».
4. На основании п. 2 ст. 55 Семейного кодекса РФ дать мне возможность присутствовать на медицинском освидетельствовании, тестировании и других мероприятиях по первоначальной постановке на воинский учёт моего сына.
5. На основании п. 2 ст. 24 Конституции РФ, п. 2 ст. 8 ФЗ от 27.07.2006 № 149 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», ст. 25 «Основ законодательства об охране здоровья граждан» предоставить мне возможность ознакомиться с личным делом моего сына непосредственно после прохождения им медицинского освидетельствования.
6. Прошу ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения: (*указать общее количество листов*)

*Далее перечислить по пунктам все прилагаемые ксерокопии с указанием количества листов каждого документа. Например:*

- Ксерокопия выписной справки из роддома (*№, дата, ...*) – 1 лист.
- Ксерокопия выписки из истории развития ребёнка (*какое медицинское учреждение выдало, №, дата, ...*) – 10 листов.
- Акт о вложении, подписанный свидетелями.

Дата

Подпись

## Акт о вложении и отправке документов почтовой корреспонденции (образец № 12)

Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_г.

Мы, нижеподписавшиеся (*перечислить ФИО*):

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

свидетельствуем, что в нашем присутствии были вложены в конверт, заклеены и отправлены по почте следующие документы:

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

Фамилия, имя, отчество свидетелей, адрес регистрации, подпись.

_____	- /	/
_____	- /	/
_____	- /	/

*Количество актов множится (копируется) по количеству адресатов + еще один экземпляр к своему оригиналу заявления или жалобы, но подписывается каждый экземпляр отдельно «живыми» подписями.*

## Доверенность (образец № 13)

*место и дата выдачи прописью*

Я, \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_, **доверяю:**

1) \_\_\_\_\_ (ФИО доверенного лица), «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, проживающей по адресу: \_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_ (ФИО доверенного лица), «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, проживающей по адресу: \_\_\_\_\_,

1. представлять мои интересы во всех судах Российской Федерации, Конституционном суде Российской Федерации, судебных, административных и правоохранительных органах, органах дознания, следствия, полиции, в прокуратуре, следственных органах Следственного комитета при прокуратуре Российской Федерации и любых иных правоохранительных органах, организациях, учреждениях, независимо от формы собственности, со всеми правами, какие предоставлены законом заявителю, истцу, ответчику, третьему лицу, защитнику, потерпевшему, его представителю, в том числе с правом:

– знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, в том числе об административных правонарушениях, обжаловать постановления суда и должностных лиц, получать решение или иное постановление, выносимое по жалобе по делу об административном правонарушении,

– подписания исковых заявлений, заявлений в порядке гл. 25 ГПК РФ, предъявление их в суд, предъявление в суд жалоб в порядке ст. 125 УПК РФ, предъявление жалоб в порядке ст. 124 УПК РФ, передачу спора на рассмотрение третейского суда, предъявлять встречные иски. Полностью или частично отказываться от исковых требований, изменять их размер, признавать иски, изменять предмет или основание иска, заключать мировые соглашения, обжаловать судебные постановления, предъявлять исполнительные документы к взысканию, с правом на подачу любых других документов, в том числе подачу кассационных жалоб, жалоб в порядке надзора, заявление отводов и ходатайств, получение исполнительных документов с правом на отзыв исполнительных документов, получение и истребование необходимых документов в административных и иных органах, организациях и учреждениях, независимо от формы собственности, в том числе в органах регистрации актов гражданского состояния, обжалование действий судебных приставов, совершать иные процессуальные действия.

– ведения моего дела и представления моих интересов во всех медицинских учреждениях с правом присутствия на всех консультациях и обследованиях, включая рентгенологические, с правом знакомиться с подлинниками медицинских документов, отражающими состояние моего здоровья, с правом добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство для меня или отказом от него, с правом получения во всех медицинских учреждениях медицинских справок

и выписок из истории болезни, а также сведений, полученных при моём обследовании и лечении;

– ведения дела и представления моих интересов во всех призывных комиссиях и военных комиссариатах с правом присутствия при моём медицинском освидетельствовании, заседании призывной комиссии, знакомиться с документами, относящимися к решению вопроса о категории моей годности к военной службе, в войсковых частях и соединениях.

2. При этом подавать от моего имени любые заявления, расписываться за меня и совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения.

Доверяю указанным выше физическим лицам ведение моих дел во всех международных представительствах, посольствах и консульствах всех зарубежных государств на территории Российской Федерации с правом получения выездной визы из Российской Федерации и въездной визы зарубежных государств в мой заграничный паспорт №, выданный РУВД (*дата*) и действующий до (*дата*).

Доверяю давать согласие любым организациям, учреждениям независимо от формы собственности на любую обработку моих персональных данных с любой целью на неограниченный срок.

Доверенность выдана с правом получения присужденного имущества и денежных средств.

Доверенность выдана сроком на три года с правом передоверия.

## Запрос об истребовании сведений из медицинских учреждений (образец № 14)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (ЛО)  
по \_\_\_\_\_ (указать) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)  
(для информации)

От (родителей допризывника)

\_\_\_\_\_ (указать ФИО допризывника)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

В соответствии с п. 9 Инструкции по подготовке и проведению мероприятий, связанных с призывом на военную службу граждан Российской Федерации, не пребывающих в запасе, отдел военного комиссариата Санкт-Петербурга по (указать ваш район) району до 5 ноября истребует на граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет в очередном году:

- от психоневрологических, наркологических <...> и других диспансеров списки лиц, состоящих на учете;
- от других медицинских учреждений списки лиц, состоящих на диспансерном учете <...>;
- медицинские карты амбулаторного больного;
- выписки из медицинских карт стационарного больного <...>;
- от федеральных учреждений медико-социальной экспертизы – сведения о лицах, признанных инвалидами, а также медицинские документы, послужившие основанием для признания их инвалидами;
- другие медицинские документы, характеризующие состояние здоровья граждан.

На основании вышеизложенного

### ПРОШУ:

1. направить запросы в следующие медицинские учреждения: *указать названия медицинских учреждений, где гражданин обследовался (лечился) и наблюдался в последнее время;*
2. приобщить данное заявление к личному делу;
3. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## Заявление об ознакомлении с личным делом (образец № 15)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области)  
по \_\_\_\_\_ (указать) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
1901210, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10  
**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

От (указать ФИО матери/отца допризывника)  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *ФИО*, мать (отец), гражданина (*указать ФИО*), прошедшего мероприятия по первоначальной постановке на воинский учет в этом году.

На основании ст. 24 п. 2 Конституции РФ, ст. 14 ФЗ «О персональных данных», ст. 25 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

### ПРОШУ:

- 1) предоставить мне возможность ознакомления с материалами личного дела допризывника (*ФИО*);
- 2) приобщить данное заявление к личному делу;
- 3) ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## Акт-опись личного дела (образец № 16)

### АКТ-ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ЛИЧНОМ ДЕЛЕ ПРИЗЫВНИКА (ФИО)

Санкт-Петербург, район, где (учреждение) и адрес

Дата, время

Мы, нижеподписавшиеся,  
ФИО  
ФИО  
ФИО

В помещении призывного пункта по (указать ваш район) району в присутствии (ФИО, должность должностного лица) были ознакомлены (или пытались ознакомить-ся) с личным делом призывника (ФИО).

Ознакомление проходило (подробно опишите как: например, из рук или под диктовку должностного лица, или вы сами имели возможность читать, листать; производилась ли видео или фотосъемка ознакомления без вашего согласия; торопили ли вас или ознакомление проходило в спокойной обстановке). Опишите подробно.

Если вам препятствовали в ознакомлении с личным делом, то следует описать, как именно, а также указать к кому (прокуратура, иные надзорные инстанции) вы обращались по телефону или вызывали полицию на место происшествия.

Если дело не дошло до ознакомления, то составляется **акт о нарушениях по образцу № 26** (следует подробно описать, кто нарушал, какие ваши права и каким именно образом).

В результате ознакомления в деле были обнаружены следующие документы и записи:

- *ДАЛЕЕ ПЕРЕЧИСЛИТЬ ВСЕ ДОКУМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ В ДЕЛЕ.*
- *УКАЗАТЬ, КАКИЕ ЗАПИСИ ИМЕЮТСЯ НА ОБЛОЖКЕ (карандашом или ручкой), в учетной карте и пр.*
- *Обязательно указать, какие листы медицинского освидетельствования есть в деле и какие записи в них сделаны врачами-специалистами (особое внимание уделите графе «**ДИАГНОЗ** по-русски», **ДАТА** заполнения и **КАКОЙ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ** заполнил лист **МО**, то есть его ФИО и специализация).*
- *Какого числа врач-специвал категории годности **Старшим врачом**.*
- ***Дата и номер** (№) протокола заседания комиссии по постановке на воинский учет, решение, принятое комиссией.*

Всего в дело вложено \_\_\_\_ (указать количество листов).

Листы в деле не пронумерованы.

Прошито (указать количество прошитых листов) или листы не прошиты.

Листы МО заполнены не полностью или записи на одном листе (каком?) от разных дат.

Опись документов на последней странице обложки дела отсутствует и так далее.

Дата

Далее подписи свидетелей (ФИО, подпись, паспортные данные, адрес регистрации)

## Заявление о включении в состав комиссии врача-педиатра (образец № 17)

1. Губернатору Санкт-Петербурга  
191060, Санкт-Петербург,  
Смольный, Приемная Губернатора

**или**

(Губернатору Ленинградской области  
193311, Санкт-Петербург, Суворовский пр., 67)

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

3. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

От (родителей допризывника)

\_\_\_\_\_ (указать ФИО допризывника)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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 п. 1 ст. 5.1 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе и приложением к Положению о лицензировании медицинской деятельности (утв. Постановлением Правительства РФ № 30 от 22.01.2007). На основании изложенного

#### ПРОШУ:

1. рассмотреть вопрос о включении в состав комиссии по первоначальной постановке граждан на воинский учет врача-педиатра;
2. сообщить, имеются ли у врачей-специалистов, членов комиссии по первоначальной постановке на воинский учет сертификаты по педиатрии;
3. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министерства обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись



## Заявление начальнику ОВК о направлении в поликлинику документов для дальнейшего обследования (образец № 18)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области)  
по \_\_\_\_\_ (указать) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

От (указать ФИО матери/отца допризывника)  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *ФИО*, мать (отец), несовершеннолетнего гражданина (*указать ФИО*), прошедшего мероприятия по первоначальной постановке на воинский учет в этом году.

Решением комиссии по первоначальной постановке на воинский учет (*укажите дату и номер протокола*) мой сын был признан (*далее укажите категорию годности «Б» – годен с незначительными ограничениями или «Г» – временно не годен к военной службе*). **Копия выписки из протокола заседания комиссии по первоначальной постановке на воинский учет прилагается.**

В листе медицинского освидетельствования врач (*укажите, какой именно специалист*) сделал запись о том, что допризывник нуждается в дополнительном обследовании (**копия акта-описи личного дела прилагается**).

Согласно п. 10 Приложения № 2 к Приказу Министра обороны и Минздравсоцразвития № 240/168 от 23.05.2001, оформляются списки, которые начальник районного отдела военного комиссариата направляет в поликлинику по месту наблюдения гражданина. Вместе со списками в поликлинику направляются истребованные ранее медицинские документы и два бланка акта исследования состояния здоровья.

На основании вышеизложенного

#### ПРОШУ:

1. направить в детскую поликлинику (*укажите номер поликлиники*) документы согласно Инструкции;
2. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## Запрос в Комитет здравоохранения субъекта Федерации о Стандартах диагностики по заболеванию (образец № 19)

В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**  
191024, г. Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я, (ФИО пациента), имею заболевание (укажите диагноз) с (укажите время), регулярно прохожу лечение, состою на диспансерном учете у врача (укажите врача) с (укажите год). Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.

На основании ст. 22, 37 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

### ПРОШУ:

1. выслать по указанному адресу (либо выдать на руки моим законным представителям) утвержденные Приказом Минздравсоцразвития Стандарты медицинской помощи по имеющемуся у меня заболеванию (укажите диагноз);
2. дать ответ по существу данного обращения в установленный законом срок.

Дата

Подпись

## Заявление в детскую поликлинику о заполнении актов исследования состояния здоровья (образец № 20)

1. Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**Копии:**

2. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1  
или

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 1133. В Отдел здравоохранения  
\_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

4. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (ФИО пациента) имею заболевание (укажите диагноз) с (укажите время), регулярно прохожу лечение, состою на диспансерном учете у врача (укажите врача) с (укажите год). Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.

Согласно выписке из амбулаторной карты я наблюдаюсь в СПб ГУЗ ГП №\_\_\_ с диагнозом (укажите диагноз) и в дополнительном обследовании в соответствии со Стандартами не нуждаюсь (**копия выписки прилагается**).

Объем необходимых обследований мной выполнен в соответствии со Стандартом (например: оказания медицинской помощи больным с поражениями межпозвонковых дисков шейного отдела и поражениями межпозвонковых дисков других отделов утв. Приказ Минздравсоцразвития № 561 от 21 июля 2006 года). Укажите номер и название Стандарта диагностики по вашему заболеванию.

Согласно Инструкции в поликлинику направлены два бланка акта исследования состояния здоровья для заполнения.

Учитывая вышеизложенное,

### ПРОШУ:

1. заполнить акт исследования состояния здоровья от (укажите дату и номер) с **указанием основного** и сопутствующих заболеваний, согласно требованиям п. 21 Приложения № 2 к Приказу Министра обороны и Министерства здравоохранения № 240/168 от 23.05.2001;
2. в акте указать шифры заболеваний в кодах МКБ-?, стадии заболеваний, стадии компенсации, степень функциональных нарушений пораженного органа (системы);
3. выдать мне на руки один экземпляр заполненного акта исследования состояния здоровья не позднее срока, указанного в акте;
4. ответить письменно на данное заявление по существу.

Приложения на \_\_\_ листах:

Копия выписки из амбулаторной карты от \_\_\_\_\_ на 2 листах.

Подлинник акта исследования состояния здоровья от \_\_\_\_\_ года №\_\_\_ в 2 экз.

Дата:

Подпись

## Запрос в страховую компанию по полису ОМС (образец № 21)

В страховую компанию  
Укажите название и адрес

**Копия:**

Главному врачу ДП №  
Укажите номер и адрес поликлиники  
От ФИО и адрес гражданина

### ЗАПРОС

Я, (ФИО пациента) состою на диспансерном учете в детской поликлинике № у врача (укажите, у какого врача) с диагнозом (укажите диагноз).

*Если вы состоите на учете у нескольких врачей, укажите всех.*

На основании вышеизложенного, в порядке п. 2 ст. 24 Конституции РФ, п. 5 ст. 22, ст. 37 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

**ПРОШУ** предоставить мне информацию:

1. в какие медицинские учреждения для проведения стационарного (амбулаторного) обследования, согласно договору ОМС, я могу быть направлен;
2. кто принимает решение о необходимости проведения дополнительных обследований (назначает диагностику, направляет на лечение);
3. дать письменный ответ на данный запрос по вышеуказанному адресу.  
*Или письменный ответ на запрос выдать на руки.*

Дата:

Подпись:

## Заявление в детскую поликлинику о направлении на обследование в медицинское учреждение по вашему выбору (образец № 22)

1. Главному врачу ДПО №\_\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

**Копии:**

2. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

3. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

4. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (ФИО пациента), имею заболевание (укажите диагноз) с (укажите время), регулярно прохожу лечение, состою на диспансерном учете у врача (укажите врача) с (укажите год). Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.

Согласно выписке из амбулаторной карты, я наблюдаюсь в СПб ГУЗ ГП №\_\_\_ с диагнозом: (укажите диагноз), и в данный момент в соответствии со Стандартами диагностики нуждаюсь в проведении обследования (укажите амбулаторного или стационарного и какой именно диагностики).

Согласно Инструкции, в поликлинику направлены два бланка акта исследования состояния здоровья для проведения обследования и заполнения.

На основании ст. 21, 37, 81 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на выбор медицинского учреждения для проведения обследования в рамках утвержденных приказами Минздравсоцразвития объемов и стандартов диагностики.

Учитывая вышеизложенное,

#### ПРОШУ:

1. направить меня для проведения (укажите, какой именно диагностики, например, МРТ, или лечения) в медицинское учреждение (укажите, какое именно);
2. направление выдать на руки мне или моему законному представителю (родителю);
3. ответить на данное заявление по существу.

Приложения на \_\_\_ листах:

Копия выписки из амбулаторной карты от \_\_\_\_\_ на 2 листах.

Копия медицинского заключения от... № ... .

Дата

Подпись

## Запрос в призывную комиссию (или призывную комиссию субъекта Федерации) о расшифровке статьи Расписания болезней для страховой компании (образец № 23)

Председателю призывной комиссии МО  
(укажите номер или название МО

**или**

В Призывную комиссию субъекта Федерации  
(в СПб: 191060, Смольный,  
В ЛО: 193311, СПб, Суворовский пр., 67)

Врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию граждан,  
члену призывной комиссии МО  
(укажите номер или название МО)

**или**

Начальнику военно-врачебной комиссии военного комиссариата субъекта Федерации  
(в СПб: 193013 Загородный пр., 54,  
В ЛО: 191180, СПб, наб. р. Фонтанки, 90)

Врачу-специалисту ФИО  
(адрес призывного пункта)

**или**

Врачу-члену призывной комиссии субъекта Федерации ФИО  
(в СПб: 193013 Загородный пр., 54,  
В ЛО: 191180, СПб, наб. р. Фонтанки, 90)  
От ФИО гражданина и адрес для ответа

### ЗАПРОС

Я, ФИО, год рождения, состою на воинском учете в отделе военного комиссариата СПб (ЛО) по вашему району (укажите район).

(Укажите дату) при проведении медицинского освидетельствования (контрольного медицинского освидетельствования) врачом-специалистом, ФИО (врачом-членом призывной комиссии СПб или ЛО, ФИО), мне была установлена категория годности (укажите, какая – А, Б, Г) на основании статьи (укажите номер статьи Расписания болезней) Расписания болезней (приложения к Положению о военно-врачебной экспертизе).

На основании п. 2 ст. 25 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

#### ПРОШУ:

- Предоставить мне полную расшифровку пункта (укажите пункт) статьи (укажите статью) Расписания болезней.
- Данную информацию оформить на официальном бланке за подписью врача-специалиста (врача-члена ПК субъекта Федерации) и Старшего врача (начальника ВВК военного комиссариата субъекта Федерации) и заверить гербовой печатью военного комиссариата СПб или ЛО.

Сообщаю вам, что данная информация требуется для предоставления в страховую компанию, с которой у меня заключен договор страхования жизни.

- Ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения на \_\_\_ листах: Копия решения ПК МО или ПК СПб (ЛО)

Дата

ФИО и Подпись

## Заявление о замене военной службы на альтернативную гражданскую службу (образец № 24)

1. Начальнику отдела Военного комиссариата  
Санкт-Петербурга (Ленинградской области)  
по *(указать район)* району

**Копии:**

2. Председателю призывной комиссии  
*(адрес районной администрации)*

3. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190000, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, г. Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

4. Правозащитной организации  
«Солдатские матери Санкт-Петербурга»  
191002, СПб, ул. Разъезжая, 9

**Заявитель:**

*ФИО гражданина, поставленного на воинский учет*  
Адрес для ответа

### ЗАЯВЛЕНИЕ

в порядке ч. 3 ст. 8 Международного пакта о гражданских и политических правах,  
ч. 3 ст. 59 Конституции Российской Федерации,  
ч. 1 ст. 3, ч. 1 ст. 10, ст. 11, ст. 12 Федерального закона  
«Об альтернативной гражданской службе» № 113 – ФЗ от 25.07.2002

Настоящее заявление подается в связи с тем, что я, *ФИО*, являюсь гражданином, состоящим на воинском учете. *С (укажите призывной период, когда вам исполнится 18 лет – например, с 1 апреля 2014 года)* по исполнению мне 18 лет я подлежу призыву на военную службу.

Я имею убеждения, которым противоречит несение военной службы (в соответствии с Главой 1 ст. 2 Федерального закона «Об альтернативной гражданской службе»).

Согласно положениям ч.3 ст.59 Конституции Российской Федерации гарантируется право на замену военной службы альтернативной гражданской в случае, если убеждения или вероисповеданию гражданина противоречит несение военной службы, а также в иных, установленных федеральным законом случаях.

Я имею убеждения, которым противоречит несение военной службы.

*Далее подробно в свободной форме указываются причины и обстоятельства, побудившие вас подать заявление о замене военной службы по призыву альтернативной гражданской службой.*

*Если вы пропустили срок подачи заявления (это маловероятно, если вы подаете заявление за полгода до 18 лет), укажите это примерно в следующей форме:*

Мною пропущен срок подачи заявления на альтернативную гражданскую службу, так как мои убеждения сформировались в *(укажите дату, месяц, год)* в связи с *(укажите обстоятельства, повлиявшие на формирование ваших убеждений)*.

В связи с тем, что законом возложена обязанность по прохождению военной службы или альтернативной гражданской службы при отсутствии оснований для ее

освобождения, полагаю, что имею право на замену военной службы на альтернативную гражданскую службу.

В соответствии с п. ст. 11 ФЗ «Об альтернативной гражданской службе» достоверность моих доводов готовы подтвердить<sup>14</sup>:

*Указать ФИО, контактные и иные данные о представителях.*

Сведения, необходимые для определения места прохождения альтернативной службы:

- образование;
- специальность, квалификация;
- опыт предыдущей работы;
- семейное положение;
- предпочтения и ограничения, касающиеся места прохождения альтернативной гражданской службы<sup>15</sup>.

### **ПРОШУ:**

1. Передать заявление призывной комиссии для рассмотрения по существу.
2. Восстановить срок для подачи заявления на альтернативную гражданскую службу (если для вас это актуально).
3. Выслать повестку установленного образца на заседание призывной комиссии.
4. По достижении мне 18 лет провести заседание призывной комиссии, принять на заседании ЗАКЛЮЧЕНИЕ о замене для меня военной службы на альтернативную гражданскую службу.
5. Данное заявление приобщить к личному делу призывника ФИО.
6. Ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

### **ПРИЛОЖЕНИЕ:**

- Автобиография.
- Характеристика (-ки) с места работы и (или) учебы.
- Другие документы<sup>16</sup> (в копиях).

Дата

ФИО и Подпись

---

<sup>14</sup> Указывается при желании заявителя пригласить представителей.

<sup>15</sup> Указываются по усмотрению заявителя.

<sup>16</sup> Прилагаются по усмотрению заявителя.



## Заявление о переводе диспансерного учета из детской во взрослую поликлинику и продолжении наблюдения (образец № 25)

1. Главному врачу ДПО №\_\_ Санкт-Петербурга,  
(адрес детской поликлиники)

2. Главному врачу ГП №\_\_ Санкт-Петербурга  
(адрес «взрослой» поликлиники)

**Копии:**

3. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

В Комитет по здравоохранению ЛО  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113.

4. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района  
(почтовый адрес)

5. В Медицинскую страховую компанию, в которой юноша застрахован  
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (ФИО пациента), имею заболевание (укажите диагноз) с (укажите время), регулярно прохожу лечение, состоял на диспансерном учете в детской поликлинике у врача (укажите врача) с (укажите год). Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.

Передача детей, достигших 18-летнего возраста, из детских амбулаторно-поликлинических учреждений в амбулаторно-поликлинические учреждения общей сети осуществляется в соответствии с требованиями Инструкции, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999 г. № 154. В соответствии с п. 6 вышеуказанной Инструкции, в связи с тем, что я состоял на диспансерном учете в детской поликлинике

### ПРОШУ:

ГЛАВНОГО ВРАЧА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №:

1. подготовить все необходимые документы для перевода (переводной эпикриз, лист уточненного диагноза и пр.);
2. выдать на руки мне или моему законному представителю надлежащим образом заверенные копии переводных документов;

ГЛАВНОГО ВРАЧА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №:

1. организовать дальнейшее диспансерное наблюдение по имеющемуся у меня заболеванию соответствующим врачом-специалистом;
2. оформить и выдать на руки мне или моему законному представителю заверенную надлежащим образом копию контрольной карты диспансерного наблюдения (Ф-30);
3. при необходимости провести обследование (амбулаторное или стационарное) по имеющемуся заболеванию согласно Стандартам в медицинском учреждении взрослой сети и выдать выписку из амбулаторной карты;
4. дать письменный ответ по существу обращения в установленный законом срок.

Дата

Подпись

## Заявление в призывную комиссию об освобождении от призыва по состоянию здоровья (при условии категории «В» в приписном свидетельстве) (образец № 26)

Председателю призывной комиссии МО № (указать номер)  
(почтовый адрес главы районной администрации)

Заместителю председателя призывной комиссии МО № (указать номер)  
(почтовый адрес отдела военкомата СПб  
по вашему району)

Врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию граждан,  
подлежащих призыву на военную службу МО № (указать номер)  
(почтовый адрес призывного пункта)

От ФИО призывника  
(или ФИО доверенного лица)

Адрес для ответа:  
(например: а/я, до востребования и т.д.)

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, ФИО, год рождения, состою на воинском учете в отделе военного комиссариата СПб (ЛО) по (укажите ваш район).

Я имею заболевание (укажите диагноз) с (укажите год). Состоял на диспансерном учете в детской поликлинике №, что подтверждено копиями **карты диспансерного наблюдения, переводного эпикриза (прилагается)**.

Наблюдаясь в детской поликлинике, в 14, 15, 16 лет проходил профилактические осмотры, результаты которых были переданы в районный отдел военного комиссариата и внесены в учетную карточку. **Копия акта-описи личного дела призывника и учетной карточки прилагается.**

Имеющееся у меня заболевание неоднократно подтверждено в медицинских учреждениях. **Копии выписок из больниц прилагаются.**

Во время наблюдения выполнял все рекомендации лечащего врача, проходил необходимое лечение. **Копия выписки из детской амбулаторной карты прилагается.**

В (укажите год) комиссией по постановке на воинский учет я был признан «В» – ограниченно годным к военной службе (**копия выписки из протокола заседаний комиссии прилагается**).

По достижении 18 лет наблюдение имеющегося у меня заболевания продолжено во «взрослой» поликлинике №, что подтверждено копией контрольной карты диспансерного наблюдения.

На данный момент я завершил обследование по направлению лечащего врача в (укажите медицинское учреждение). **Копия выписки прилагается.** В дальнейшем дополнительном обследовании (амбулаторном и стационарном) я не нуждаюсь. **Копия выписки из «взрослой» амбулаторной карты прилагается.**

На основании п. 24 Приложения № 2 к приказу Министра обороны и Минздравсоцразвития № 240/168 от 23.05.2001

**ПРОШУ:**

1. при проведении медицинского освидетельствования не направлять меня на повторное обследование в связи с отсутствием законных оснований для этого;
2. предоставить возможность моему доверенному лицу *ФИО* присутствовать на медицинском освидетельствовании;
3. обязать врача оформить лист медицинского освидетельствования с изложением анамнеза, данных медицинского наблюдения, результатов предшествующего клиничко-инструментального исследования и оценки состояния моего здоровья на момент освидетельствования;
4. по результатам медицинского освидетельствования вынести итоговое заключение о категории годности «В» – ограниченно годен к военной службе;
5. на заседании призывной комиссии вынести решение об освобождении от призыва и зачислении в запас по состоянию здоровья;
6. выдать на руки мне или моему доверенному лицу копию решения призывной комиссии, принятого в отношении меня;
7. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 2.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения на \_\_\_\_ листах:

Дата

Подпись

## Заявление о заверении копий медицинских документов (образец № 27)

1. Начальнику отдела военного комиссариата Санкт-Петербурга или Ленинградской области по (указать ваш район) району

**Копия:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга 190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10 (для информации без приложений)

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области 191180, СПб, наб. р. Фонтанки, 90)

От (указать ФИО призывника)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ФИО, год рождения, состою на воинском учете в отделе военного комиссариата Санкт-Петербурга (Ленинградской области).

В порядке п. 26 Инструкции по подготовке и проведению мероприятий, связанных с призывом на военную службу граждан РФ, гражданин представляет документы, подтверждающие его право на отсрочку или освобождение от призыва, которые (копии которых) приобщаются к материалам личного дела призывника.

Копии документов, подшиваемых в личное дело призывника, после сверки их с подлинниками заверяются военным комиссаром или лицом, его замещающим,

### ПРОШУ:

1. заверить копии медицинских документов (в приложении);
2. приобщить данное заявление, а также копии заверенных медицинских документов к личному делу призывника;
3. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600;
4. ответить на данное заявление в установленный законом срок.

Приложение на \_\_\_\_ листах:

перечислить все прилагаемые документы

Дата

Подпись



## Заявление от доверенного лица несовершеннолетнего гражданина, постоянно проживающего за границей (образец № 29)

1. Начальнику отдела военного комиссариата  
Санкт-Петербурга по \_\_\_\_\_ району  
(укажите район и адрес)

**Копии:**

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10  
(для информации без приложений)

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
91180, СПб, наб. р. Фонтанки, 90)

3. В ОВД по \_\_\_\_\_ району  
(укажите район и адрес)

От доверенного лица ФИО  
несовершеннолетнего гражданина ФИО  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, *ФИО*, являюсь доверенным лицом (**копия доверенности прилагается**) гражданином РФ (*укажите ФИО*), который обязан встать на воинский учет в ОВК СПб по \_\_\_\_\_ району в период с 1 января по 31 марта 20\_\_ года.

Сообщаю вам, что гражданин *ФИО* с (*укажите дату*) постоянно проживает за пределами Российской Федерации в (*укажите государство*), что подтверждается приложенными к заявлению документами на \_\_ листах.

На основании п. 1 ст. 8 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» *ФИО*, как гражданин, постоянно проживающий за пределами РФ, не обязан состоять на воинском учете.

В связи с вышеизложенным

### ПРОШУ:

1. принять данное заявление к сведению;
2. не высылать по адресу (*укажите адрес, по которому приходят повестки*) повесток;
3. данное заявление приобщить к личному делу (*если есть личное дело*);
4. не осуществлять в отношении *ФИО* розыскных мероприятий в связи с отсутствием законных оснований для этого;
5. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Сообщаю также, что *ФИО*, являясь гражданином РФ, знает свои обязанности и в случае возвращения в РФ выполнит их в полном объеме.

Приложения на \_\_ листах:

Перечислить

Дата

Подпись

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### «Ни дня без жалоб...»

Подготовка жалоб — особое мастерство, которое достигается с опытом. Поначалу довольно трудно написать жалобу, потому что не всегда понятно, зачем мы ее пишем. Это главная причина того, что жалоба получается «шаблонной» и ответ на нее, вероятнее всего, будет «отпиской». Если вы не хотите получить такой «ответ», жалоба должна быть продумана.

Нам представляется, что есть два типа жалоб:

1. Жалоба «по шаблону» на некое типичное нарушение прав (например, на повестку неустановленного образца, на отказ в ознакомлении с личным делом и пр.). Образцы таких жалоб есть в наших брошюрах, на нашем сайте ([www.soldiersmothers.ru](http://www.soldiersmothers.ru)). Написать их не составляет труда, однако ответы организаций, в которые мы жалуемся, также имеют однотипный характер. Проще говоря, мы пишем по шаблону жалобу, и они нам пишут по шаблону ответ. Однако со временем количество таких «простых» жалоб переходит в качество. Одним нарушением становится меньше.
2. Жалоба «от души», которую вы сами готовите по вашей ситуации, опираясь на нормы законов. Такие жалобы получают интересными, эмоциональными. Однако при написании такой жалобы неплохо придерживаться некоторых правил:
  - продумайте, **на кого** вы будете жаловаться. Лучше, если это будет конкретное лицо. На призывную комиссию как орган жаловаться бесполезно, поэтому желательно, чтобы вы знали полномочия отдельных ее членов (например, отдельно председателя комиссии или старшего врача). В заголовке вашей жалобы укажите, на кого именно вы жалуетесь и какое ваше право было нарушено действиями указанного органа или лица (например, жалоба на действия начальника отдела призыва ФИО (*если известно*) о ненадлежащем ведении приема граждан).
  - продумайте, **кому** вы будете писать жалобу. Очень обидно получается, когда вы вкладываетесь в этот текст, а в ответ получаете что-то вроде: «ваше обращение направляется в..., поскольку рассмотрение подобных обращений не входит в компетенцию...». Чтобы не ошибиться с адресатом, изучите разграничение полномочий различных органов на сайтах этих органов (например, прокуратура не может возбуждать уголовные дела, этим занимаются следственные органы, в военную прокуратуру бессмысленно жаловаться на действия гражданских врачей и пр.).
  - и самое важное — что именно вы будете **просить (требовать)** в вашей жалобе. Можно, конечно, формулировать самые общие требования: «провести проверку по фактам и принять меры реагирования». Однако наш опыт показывает, что подобные

формальные требования повлекут за собой формальное рассмотрение и, как результат, ответ-«отписку». Изучив полномочия контролирующих органов, вы легко поймете, что требовать от них можно не только проведения проверки, но и, например, привлечения к дисциплинарной (административной) ответственности или рассмотрения вопроса о соответствии должностного лица занимаемой должности и пр. Четко сформулированные требования позволят вам, в случае получения «отписки» на вашу жалобу, требовать ознакомления с материалами проверки и обращаться дальше, в вышестоящие инстанции либо в суд в связи с ненадлежащим рассмотрением вашей жалобы.

Ниже мы приводим как тексты «шаблонных» жалоб (на повестку неустановленного образца, на отказ в ознакомлении с личным делом), так и тексты жалоб, составленных самими гражданами по своим ситуациям (естественно, без указания личных данных гражданина). Мы надеемся, что приведенные тексты вдохновят вас на создание собственных шедевров☺. Дерзайте!



## ОБРАЗЕЦ № 1

## ЖАЛОБЫ О НЕНАДЛЕЖАЩЕМ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА ВОИНСКИЙ УЧЕТ

1. Командующему войсками ЗВО  
Санкт-Петербург, Дворцовая пл., 10
  2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10
- или**
- (Военному комиссару Ленинградской области,  
191180, Санкт-Петербург, наб.р. Фонтанки, 90)
  3. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, Санкт-Петербург, ул. Шпалерная, 19
  4. В Прокуратуру (*укажите ваш район*) района  
**АДРЕС**
  5. РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»  
191002, Санкт-Петербург, ул. Разъезжая, 9  
От ФИО, адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЖАЛОБА

*о ненадлежащем проведении мероприятий по постановке на воинский учет и сокрытии информации*

Я, *ФИО*, год рождения, (*укажите дату постановки на воинский учет*) года был первоначально поставлен на воинский учёт в Отделе военного комиссариата (далее – ОВК) г. Санкт-Петербурга (*укажите ваш район*) района.

(*Укажите дату*) мое доверенное лицо (*укажите ФИО доверенного лица*) ознакомилась с материалами, содержащимися в моем личном деле (акт-опись прилагается, прилож. 2).

В процессе ознакомления выявлено, что в моей учетной карте призывника вклеен эпикриз *ФИО* от (*укажите дату*), составленный ортопедом детской поликлиники № (*укажите номер поликлиники и район*) района, подписанный начмедом *ФИО* и врачом-ортопедом *ФИО* (прилож. 1).

При постановке меня на воинский учёт были грубо нарушены мои права при медицинском освидетельствовании, а именно:

С 2005 года я наблюдался у ортопеда КДЦ для детей (ул. О. Дундича, д. 36, к. 2) и невропатолога детской поликлиники № (*укажите номер детской поликлиники*) по поводу болей в спине с диагнозом: спондилодисплазия, ювенильный остеохондроз поясничного отдела позвоночника.

С апреля 2007 года я состоял на Д-учете у ортопеда детской поликлиники № (*укажите номер детской поликлиники*) с диагнозами:

1. Спондилодисплазия, ювенильный остеохондроз позвоночника.
2. Сколиоз 1 ст.
3. Плоскостопие I–II ст.

В нарушение требований закона<sup>18</sup> информация о результатах плановых профилактических осмотров в ОВК из поликлиники не направлялась. Учетная карточка с результатами указанных осмотров в личном деле призывника отсутствует.

<sup>18</sup> Приложение № 1 к Приказу МО и Минздравсоцразвития № 240/168 от 23.05.2001.

Также в анкете от родителей моя мать указала, что я лежал в Детской городской больнице (*укажите номер или название больницы*) – неврологическое отделение, ГБ № (*укажите номер*) – 2 раза в отделе реабилитации по вышеуказанным заболеваниям (анкета имеется в моём личном деле, копия акта-описи личного дела прилагается).

Все это может свидетельствовать о том, что мероприятия по постановке на воинский учет в ОВК (*укажите ваш район*) района проводятся ненадлежащим образом.

Врач, руководящий работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при постановке на воинский учет определил мне категорию годности – годен с незначительными ограничениями по ст. 13 «д», не учитывая мои хронические заболевания по ортопедии (врач-хирург установил категорию годности А 1) (прилож. 2).

ОВК (*укажите ваш район*) района г. Санкт-Петербурга в 2010 году была скрыта информация о моём диагнозе, которая была предоставлена ДГП № (*укажите номер детской поликлиники*) в ОВК 12.10.2009 (прилож. 1) и отражена в анкете моих родителей.

ОВК не довел до комиссии по постановке граждан на воинский учет эту информацию, и не был сделан вывод по информации моих родителей (в анкете) о том, что если я находился в ДГБ (*укажите больницу*), ГБ № (*укажите номер больницы*) с болевым синдромом, следовательно, я страдаю хроническим заболеванием, не были сделаны запросы в указанные стационары.

Поскольку при постановке на воинский учет не были выполнены требования закона и учтены имеющиеся у меня заболевания, фактически имеет место сокрытие информации, которое может привести к неправильной оценке моего сегодняшнего состояния здоровья.

На основании вышеизложенного **ПРОШУ:**

- провести проверку по моей жалобе;

ПРОКУРАТУРЕ:

- вынести в отношении начальника ОВК по (*укажите ваш район*) району ФИО представление об устранении нарушений закона;

КОМАНДУЮЩЕМУ ЗВО:

- проверить начальника ОВК по (*укажите ваш район*) району на соответствие занимаемой должности;
- привлечь к дисциплинарной ответственности лиц, виновных в сокрытии информации о медицинских противопоказаниях к несению военной службы во время первоначальной постановки на воинский учёт в (*укажите дату постановки на учет*);
- в связи с недобросовестной работой ОВК по (*укажите ваш район*) району СПб поставить мое дело под особый контроль с целью предотвращения дальнейших нарушений моих прав;
- ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения (*перечислить*).

Копия эпикриза ФИО ортопеда из ДГБ № (*укажите номер детской поликлиники*) – 1л

Копия акта-описи личного дела призывника ФИО от (*укажите дату*) – 4л.

копия приписного свидетельства ФИО – 1л.

«    » \_\_\_\_\_ 2012 года

ФИО и подпись

## ОБРАЗЕЦ № 2

1. Командующему войсками ЗВО  
Санкт-Петербург, Дворцовая пл., 10
  2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10
- ИЛИ**
- (Военному комиссару Ленинградской области,  
191180, Санкт-Петербург, наб.р. Фонтанки, 90)
  3. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, Санкт-Петербург, ул. Шпалерная, 19
  4. В Прокуратуру (*укажите ваш район*) района, адрес
  5. РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»  
191002, Санкт-Петербург, ул. Разъезжая, 9  
От ФИО, адрес для ответа

**ЖАЛОБА**

о ненадлежащем проведении проверки комиссией по постановке граждан на первоначальный воинский учет и сокрытии информации

*Я, ФИО, год рождения, в (укажите дату или год постановки на воинский учет) был первоначально поставлен на воинский учёт в отделе военного комиссариата г. Санкт-Петербурга по (укажите ваш район) района. При постановке меня на воинский учёт были грубо нарушены мои права при медицинском освидетельствовании, а именно:*

*С 2004 года я состоял на диспансерном учёте в детской поликлинике № (укажите номер детской поликлиники) Санкт-Петербурга по месту жительства у врача-ортопеда с заболеваниями:*

*1. Продольное плоскостопие II степени с деформирующим остеоартрозом II степени с таранно-ладьевидным сочленением.*

*2. Левосторонний грудопоясничный диспластический сколиоз I степени с патологической ротацией (угол 6 градусов) на уровне ТН12-L4.*

*Это видно из ответов поликлиники № (укажите номер поликлиники) от... (см. приложения № 2,3), под №...*

*Также в ответе №..., поликлиники № (укажите номер поликлиники) указано, что в 2005 году, до моей первоначальной постановки на воинский учёт военным комиссариатом Санкт-Петербурга (укажите ваш район) района, был послан запрос от (укажите дату) за исх. № (укажите номер) в поликлинику № (укажите номер) о выдаче списков юношей 1989 года рождения, состоящих на диспансерном учёте (см. приложение № 1).*

*Администрация поликлиники высылала ответ со списками юношей, состоящих на тот момент на диспансерном учёте, где указывалась, в том числе, и моя фамилия с вышеуказанными диагнозами (см. приложение № 2).*

*Также в анкете от родителей моя мать указала, что я три раза лежал в Детской городской больнице № (укажите номер больницы) в хирургическом отделении по вышеуказанным заболеваниям (анкета имеется в моём личном деле, Копия акта-описи личного дела прилагается).*

*Таким образом, было нарушено моё право на освобождение от призыва по имеющемуся заболеванию «продольное плоскостопие II степени с деформирующим остеоартрозом II степени с таранно-ладьевидным сочленением», подходящую под 68в) статью Расписания болезней, согласно которой я должен быть признан ограниченно годным к военной службе при первоначальной постановке на воинский учёт<sup>19</sup>.*

<sup>19</sup> П. 16 Инструкции по подготовке и проведению мероприятий, связанных с призывом на военную службу граждан РФ, не пребывающих в запасе (приказ № 400 от 02.10.2007).

Комиссия по постановке граждан на воинский учёт в январе 2006 года не только не приняла решения о вынесении на рассмотрение призывной комиссии вопроса о зачислении меня в запас с учетом присланных документов из городской поликлиники № (укажите номер поликлиники), где я наблюдался с рождения, но даже и не направила на дополнительное обследование по имеющемуся у меня ортопедическому заболеванию. В моем личном деле не имеется ни одного медицинского документа за 2006 год с ортопедическими заболеваниями (см. приложение № 5 акт-опись личного дела).

Военным комиссариатом г. Санкт-Петербурга (укажите район) района в 2006 году грубо нарушено моё право на освобождение от призыва, скрыта информация о моём диагнозе, которую он (комиссариат) имел подтвержденную документально ответами из поликлиники и записью в анкете моих родителей, но не довёл до комиссии по постановке граждан на воинский учёт, и не был сделан вывод по информации моих родителей (в анкете) о том, что если я три раза находился в одном и том же стационаре, следовательно, я страдаю хроническим заболеванием, не были сделаны запросы в указанный стационар.

Также в 2007 году я получил отсрочку от призыва, но не проходил медицинского освидетельствования, в личном деле отсутствуют отметки в учётной карте призывника о медицинских обследованиях осенью 2007 года (см. приложение № 5 акт-опись личного дела).

В приписном свидетельстве в строке «категория годности к военной службе» стоит неразборчивая надпись карандашом. Ни в одном нормативно-правовом акте не указано, что подобные записи в приписном свидетельстве должны вестись карандашом (см. приложение № 6).

На основании вышеизложенного

#### **ПРОШУ:**

1. провести проверку по моей жалобе;
2. привлечь к дисциплинарной ответственности лиц, виновных в сокрытии информации о медицинских противопоказаниях к несению военной службы во время первоначальной постановки на воинский учёт в январе 2006 года;
3. в связи с недобросовестной работой ОВК по (укажите ваш район) району СПб поставить мое дело под особый контроль с целью предотвращения дальнейших нарушений моих прав;
4. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения:

1) запрос главному врачу городской поликлиники № (укажите номер поликлиники) из военного комиссариата Санкт-Петербурга (укажите ваш район) района на 1 листе, копия;

2) письмо на имя (укажите ФИО призывника) из поликлиники № (укажите номер поликлиники) за № от... на 2 листах, копия;

3) письмо главному специалисту по детству и родовспоможению администрации (укажите ваш район) района за № от... на 1 листе, копия;

4) переводной эпикриз из детской амбулаторной карты на (укажите ФИО призывника) на 1 листе, копия;

5) акт-опись личного дела призывника ФИО от (укажите дату);

6) копия приписного свидетельства.

Дата

ФИО и подпись

## ОБРАЗЕЦ № 3

### ЖАЛОБА НА ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ О НЕВЫДАЧЕ ДЕТСКОЙ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ

1. В Управление Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области  
190068, Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова, 88/90

2. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

**или**

(В Комитет по здравоохранению Ленинградской области  
191024, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113)

3. В Отдел здравоохранения (*укажите ваш район*) района  
Адрес

От ФИО матери (отца) несовершеннолетнего  
Адрес

#### ЖАЛОБА

*о намеренном сокрытии детской поликлиникой № фактов и обстоятельств,  
создающих угрозу для жизни и здоровья (ст. 41 п. 3 Конституции РФ)*

Я, *ФИО*, являюсь доверенным лицом (*законным представителем несовершеннолетнего*) моего сына *ФИО*, *год рождения* (№ дов.). Обращаюсь в вышеуказанные органы здравоохранения с требованием провести повторную проверку в городской поликлинике № (*укажите номер районной поликлиники*) района (далее – Поликлиника) по поводу утери детской амбулаторной карты моего сына от рождения до 15 лет и отказа в её восстановлении.

Ответ из Поликлиники за № (*номер и дату ответа на запрос о восстановлении детской карты*) дан не по существу, и он нас не устраивает (копия прилагается). По существу хочу сообщить вам следующее.

Мой сын сделал запрос в Поликлинику с просьбой предоставить заверенные выписки из амбулаторной карты за период от рождения до 15 лет, на что Поликлиника дала ответ, что детская амбулаторная карта у нас на руках, а это не соответствует действительности.

Амбулаторные карты и детская, и подростковая, а в настоящее время и взрослая всегда находились в нашей амбулатории по адресу (*укажите адрес*). На руки они выдавались только в случае необходимости посещения врача-специалиста в детской поликлинике № (*укажите номер поликлиники*). Без надобности лечащий врач-педиатр на руки медкарту не выдавал, и в детской амбулатории была картотека для хранения амбулаторных карт.

Никакой расписки о том, что мы получили детскую амбулаторную карту на руки, ни я, ни мой сын не давали. И никакой памятки о том, как следует хранить амбулаторную карту на руках и какую я несу ответственность за её хранение как попечитель, я не получала.

Подростковая амбулаторная карта (15–18 лет) хранится у моего сына и сейчас находится на руках по той простой причине, что эта карта по достижении ему 18 лет продолжалась вестись как взрослая, когда он перешёл во взрослую сеть. В карте есть четыре записи приёма врачей от 2008 года и выписка из больницы, когда сыну уже было больше 18 лет.

На очередном приёме у врача-терапевта в июле 2009 года на моего сына была оформлена взрослая амбулаторная карта, уже новая, а подростковая карта была

выдана ему на руки в тот же день (видимо, за ненадобностью) врачом-терапевтом, и переводной эпикриз в ней не был составлен.

Да, подростковая карта (15–18 лет) у нас сейчас на руках, а детская карта (которую мы требуем), по всей видимости, была сдана из нашей амбулатории в детскую поликлинику № (укажите номер поликлиники) для составления переводного эпикриза от рождения до 15 лет. Эпикриз в подростковой карте имеется, а детская карта, видимо, осталась в Поликлинике или у того врача, который составлял эпикриз. После составления эпикриза ни я, ни мой сын не забирали медкарту (от рождения до 15 лет), нам она на тот момент не была нужна.

Переводной эпикриз от рождения до 15 лет составлен не полно: в нем, например, не упомянуто, что в 6 лет (ФИО призывника) перенес анафилактический шок от завышенной дозы антибиотиков, введенной ему внутримышечно медсестрой по ошибке. В переводном эпикризе этого нет, а в амбулаторной карте остались две записи врача неотложной помощи, и красным цветом на обложке медкарты стоит название антибиотика, от которого случился анафилактический шок. Также ничего не сказано о полученной родовой травме, этого нет в эпикризе, а есть в амбулаторной карте, поэтому мы и запрашиваем восстановить детскую амбулаторную карту (укажите ФИО призывника) (от рождения до 15 лет).

Исходя из моих объяснений, **ПРОШУ:**

1) провести повторную проверку по поводу ненадлежащего хранения и утери детской амбулаторной карты от рождения до 15 лет (ФИО призывника);

2) дать распоряжение Поликлинике выполнить три пункта требований в заявлении (ФИО призывника), моего доверителя, от (укажите дату заявления) в её адрес (копия прилагается):

– сообщить, с какими диагнозами и у каких специалистов мой сын наблюдался в детской поликлинике № (укажите номер поликлиники) с рождения до 18 лет (эпикриз в подростковой карте, на который ссылается Поликлиника, не заверен печатью),

– выдать лист, уточняющий диагноз от рождения до 18 лет моего сына,

– восстановить детскую амбулаторную карту от рождения до 15 лет в полном объеме, начиная с выписки из роддома;

3) выявить и устранить причины, по которым администрация Поликлиники, в нарушение ст. 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», выслала в наш адрес не выписной эпикриз, касающийся только лично заболевания моего сына по ортопедии, заверенный надлежащим образом, а в качестве приложения к ответу на наш запрос от (укажите дату запроса) направила нам ничем не заверенную копию списка юношей, стоящих на диспансерном учете в 2007 году, в котором указаны не только фамилии юношей (и моего сына в том числе), но и заболевания этих юношей;

4) дать ответ по существу данной жалобы в установленный законом срок.

Приложения:

1. заявление (ФИО призывника) в адрес поликлиники от (укажите дату) на 1 (одном) листе, копия;

2. ответ из поликлиники за № (укажите номер и дату) на 2 листах, копия;

3. ответ из Комитета по здравоохранению за № (укажите номер и дату) на 1 листе, копия;

4. ответ из отдела здравоохранения по (укажите ваш район) району от (укажите дату и номер) на 1 листе, копия;

5. копия доверенности.

Дата

ФИО и подпись

**ОБРАЗЕЦ № 4**  
**ЖАЛОБА О НЕВЫДАЧЕ ПРИПИСНОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА В**  
**УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК**

. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
 190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**ИЛИ**

(Военному комиссару Ленинградской области  
 191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

2. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
 191187, СПб, Шпалерная ул., 19

3. В Отдел по вопросам законности, правопорядка и безопасности  
 \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга  
 (адрес вашей районной администрации)

**ИЛИ**

(В Отдел по вопросам законности, правопорядка и безопасности  
 \_\_\_\_\_ района Ленинградской области  
 (адрес вашей районной администрации))

4. В Прокуратуру (указать район)

Укажите адрес

5. РОПО «Солдатские матери СПб»  
 191002, СПб, ул. Разъезжая, 9

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

**ЖАЛОБА**

*о невыдаче удостоверения гражданина, подлежащего  
 призыву на военную службу, в установленный срок*

Я, *ФИО гражданина, год рождения*, поставленный на воинский учет в отделе ВК  
 СПб (ЛО) по (*указать ваш район*) району в (*укажите дату постановки на учет*).

В соответствии с п. 17 Приложения № 1 к Приказу Министра обороны № 400 от  
 2.10.2007 гражданину, первоначально поставленному на воинский учет, в день про-  
 хождения комиссии под личную подпись выдается удостоверение гражданина, под-  
 лежащего призыву на военную службу, в котором проставляется оттиск штампа во-  
 енного комиссариата о постановке на воинский учет.

До настоящего момента приписное удостоверение мне выдано не было.

На основании вышеизложенного

**ПРОШУ:**

1. провести проверку и разбирательство по указанным в жалобе фактам;
2. в случае подтверждения изложенных фактов привлечь к ответственности  
 должностных лиц, допустивших нарушения;
3. обязать начальника отдела военного комиссариата СПб (ЛО) в кратчайший  
 срок с момента получения жалобы выдать мне удостоверение гражданина,  
 подлежащего призыву на военную службу;
4. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от  
 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Феде-  
 рации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Мини-  
 стра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

Подпись

## ОБРАЗЕЦ № 5

## ЖАЛОБА НА ПОВЕСТКУ НЕУСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА И (ИЛИ) ВЫЗОВ НА МЕРОПРИЯТИЯ ВНЕ УСТАНОВЛЕННЫХ СРОКОВ

1. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, г. Санкт-Петербург,  
Английский пр., 8/10

**ИЛИ**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург,  
наб. р. Фонтанки, 90)

2. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, СПб, Шпалерная ул., 19

3. В Прокуратуру *(указать район)*

*Укажите адрес*

4. В Отдел по вопросам законности, правопорядка и безопасности \_\_\_\_\_ района  
г. Санкт-Петербурга

*(адрес вашей районной администрации)*

**ИЛИ**

(В Отдел по вопросам законности, правопорядка и безопасности  
\_\_\_\_\_ району Ленинградской области

*(адрес вашей районной администрации)*

5. РОПО «Солдатские матери СПб»

191002, СПб, ул. Разъезжая, 9

От ФИО родителей несовершеннолетнего

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЖАЛОБА

*о повестке неустановленного образца*

*(о незаконном вызове на мероприятия по постановке на воинский учет,  
вне установленных законом сроков)*

Я, *ФИО*, мать (отец) несовершеннолетнего гражданина (*ФИО, год рождения*), подлежащего первоначальной постановке на воинский учет с 1 января по 31 марта (*укажите год, в котором вашему сыну исполнится 17 лет*).

*(Указать дату)* я получила по почте повестку (*указать установленного или неустановленного*) образца, подписанную (*указать кем: должность и фамилия*), в которой мне сообщается, что мой сын обязан явиться (*число и цель вызова, как она записана в повестке*).

На основании ст. 9 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» первоначальная постановка граждан на воинский учет осуществляется с 1 января по 31 марта в год достижения гражданином 17 лет.

Таким образом, вызов на медицинское освидетельствование до наступления законного срока постановки для моего сына незаконен.

**ИЛИ**

В соответствии с Приложением № 10 к п. 10 Инструкции, утвержденной Приказом 400 МО от 2 октября 2007 года, установлена форма повестки, а также имеются рекомендации по ее заполнению.



Так, в отделе военного комиссариата должен вестись учет всех выдаваемых повесток. Серия и номер повестки образуются из наименования субъекта Российской Федерации и наименования муниципального образования, первые две цифры номера соответствуют региону, третья и четвертая – двум последним цифрам года проведения первоначальной постановки на воинский учет, последующие пять цифр – порядковый номер по книге учета.

Повестка должна быть подписана начальником отдела Военного комиссариата субъекта Федерации по вашему району и заверена печатью военного комиссариата.

Полагаю, что полученная мной повестка не соответствует установленному образцу (отсутствует печать, это почтовая карточка, а не повестка, заполнена с нарушением указанной инструкции и т.д.).

**ПРОШУ:**

1. провести проверку по моей жалобе и в случае достаточных оснований принять меры реагирования в пределах своих полномочий;
2. обязать начальника отдела военного комиссариата СПб (Ленинградской области) по (указать район) району впредь осуществлять вызов на мероприятия согласно требованиям законодательства РФ;
3. сообщить мне письменно о результатах проверки по указанному адресу.

Дата

Подпись

## ОБРАЗЕЦ № 6

## ЖАЛОБА НА НЕЗАКОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ О ЗАПОЛНЕНИИ АНКЕТЫ «УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ...»

1. Командующему войсками ЗВО  
191186, Санкт-Петербург, Дворцовая пл., 10
  2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10
- или**
- (Военному комиссару Ленинградской области,  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)
3. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, Санкт-Петербург, ул. Шпалерная, 19
  4. Уполномоченному по правам человека в Санкт-Петербурге  
191002, СПб, Щербаков пер., д. 1–3
- или**
- (Уполномоченному по правам человека Ленинградской области  
197342, СПб, Торжковская ул., д. 4)
5. РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»  
191002, Санкт-Петербург, ул. Разъезжая, 9
- От ФИО родителей несовершеннолетнего  
Адрес для ответа

### ЖАЛОБА

*на незаконные требования начальника отдела военного комиссариата СПб (ЛО)  
по (укажите ваш район) району ФИО о заполнении анкеты*

Я, *ФИО*, мать (отец) несовершеннолетнего гражданина (*ФИО, год рождения*), подлежащего первоначальной постановке на воинский учет с 1 января по 31 марта (*укажите год, в котором вашему сыну исполнится 17 лет*).

(*Указать дату*) мой сын принес из школы анкету для заполнения и предоставления в комиссию по постановке на воинский учет.

Поскольку данная анкета содержит вопросы, составляющие личную и семейную тайны, предоставлять данную информацию (*ФИО, адрес проживания родственников, места их работы, заработки, обеспечение жильем и пр.*) я не обязана в силу прямого действия статей 23, 24 Конституции РФ, а также п. 1 ст. 9 ФЗ № 152 «О персональных данных».

Данную анкету я заполнила частично, и при прохождении моим сыном мероприятий, по первоначальной постановке на воинский учет предъявила ее начальнику ОВК по (*укажите ваш район*) – председателю комиссии по постановке на воинский учет.

Ознакомившись с анкетой, начальник ОВК заявил, что я обязана представить информацию в полном объеме, в противном случае моему сыну не выдадут удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу (приписное свидетельство).

Данное требование является неправомерным, поскольку в соответствии с п. 17 Приложения № 1 к Приказу Министра обороны № 400 от 2.10.2007, гражданину, первоначально поставленному на воинский учет, в день прохождения комиссии под личную подпись выдается удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную

службу, в котором проставляется оттиск штампа военного комиссариата о постановке на воинский учет.

Полагаю, что начальник отдела военного комиссариата *ФИО* предъявляет незаконные требования, поскольку ограничение права гражданина (в том числе права на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну) возможно только на основании федерального закона.

Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе» не предполагает предоставления информации о родственниках допризывника.

На основании вышеизложенного

**ПРОШУ:**

КОМАНДУЮЩЕМУ ВОЙСКАМИ ЗВО

- разъяснить, каким нормативным правовым актом Министра обороны утверждена форма указанной анкеты;
- провести проверку о соответствии начальника ОВК *ФИО* занимаемой должности;

ВОЕННОЙ ПРОКУРАТУРЕ:

- провести проверку и внести в адрес начальника ОВК по (*укажите ваш район*) району *ФИО* представление об устранении нарушений закона;
- ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Дата

ФИО и подпись

## ОБРАЗЕЦ № 7

## ЖАЛОБА ОБ ОТКАЗЕ В ОЗНАКОМЛЕНИИ С ЛИЧНЫМ ДЕЛОМ

1. Уполномоченному по правам человека в Санкт-Петербурге  
191002, СПб, Щербаков пер., д. 1–3

**или**

(Уполномоченному по правам человека Ленинградской области  
197342, СПб, Торжковская ул., д. 4)

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

**или**

(Военному комиссару Ленинградской области  
191180, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 90)

3. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, СПб, Шпалерная ул., 19

4. В Прокуратуру *(указать район)*

*Укажите адрес*

5. РОПО «Солдатские матери СПб»  
191002, СПб, ул. Разъезжая, 9

От ФИО родителей несовершеннолетнего  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

**ЖАЛОБА**

*л сокрытия информации, непосредственно затрагивающей  
мои права и свободы*

Я, *ФИО*, мать (отец) несовершеннолетнего гражданина (*ФИО, год рождения*), первоначально поставленного на воинский учет (*укажите дату*).

*(Указать дату)* я, как законный представитель несовершеннолетнего гражданина *ФИО* обратилась с письменным заявлением на имя начальника отдела с просьбой, в порядке ст. 24(2) Конституции РФ, ст. 25 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», предоставить мне возможность ознакомиться с личным делом *ФИО*.

*(Указать дату)* я явилась с двумя свидетелями (*ФИО*) в приемные часы к начальнику отдела с целью ознакомления с личным делом. Мне в ознакомлении с делом было отказано (*Подробно опишите обстоятельства*).

Таким образом, имеет место сокрытие информации о состоянии здоровья моего сына, что является нарушением права на охрану здоровья и медицинскую помощь (ст. 41 п. 3 Конституции РФ, ст. 7 ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»). Также имеет место нарушение правил приема граждан.

Копия акта о нарушении, подписанная свидетелями, прилагается.

На основании вышеизложенного

**ПРОШУ:**

1. провести проверку и разбирательство по указанным в жалобе фактам;

2. в случае подтверждения изложенных фактов привлечь к ответственности должностных лиц, допустивших нарушения;
3. обязать должностных лиц в установленный срок ознакомить моих представителей по доверенности с личным делом;
4. ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения на \_\_\_\_\_ листах:  
Копия акта о нарушении...

Дата

Подпись

## ОБРАЗЕЦ № 8

## ЖАЛОБА ОБ ОТКАЗЕ НАЧАЛЬНИКА ОТДЕЛА ВОЕНКОМАТА ЗАВЕРИТЬ КОПИИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

1. Командующему войсками ЗВО  
191186, Санкт-Петербург, Дворцовая пл., 10
2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10
- или**
- (Военному комиссару Ленинградской области,  
191180, Санкт-Петербург, наб.р. Фонтанки, 90)
3. В Военную прокуратуру Санкт-Петербургского гарнизона  
191187, Санкт-Петербург, ул. Шпалерная, 19
4. РОПО «Солдатские матери Санкт-Петербурга»  
191002, Санкт-Петербург, ул. Разъезжая, 9

От ФИО призывника  
Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЖАЛОБА

*на отказ начальника отдела военного комиссариата (укажите ваш район) района  
ФИО заверить копии медицинских документов призывника ФИО*

Я, *ФИО*, год рождения, состою на воинском учёте в отделе ВК по (*укажите ваш район*) району.

В соответствии с п. 26 Инструкции по подготовке и проведению мероприятий, связанных с призывом на военную службу граждан РФ (Приложения № 1 к Приказу Министра обороны № 400 от 2.10.2007): «копии документов, подшиваемых в личное дело призывника, после сверки их с подлинниками заверяются военным комиссаром или лицом, его замещающим».

(*Укажите дату*) мои доверенные лица (*укажите ФИО доверенных лиц*), действуя по доверенности (**копия прилагается**) и в моих интересах, подали заявление с просьбой (**копия прилагается**) в секретариат начальника отдела военного комиссариата по (*укажите ваш район*) району заверить копии моих медицинских документов после сверки их с подлинниками. После этого они также обратились лично к начальнику отдела ВК *ФИО* в часы его приема, в его кабинете с просьбой, изложенной в вышеуказанном заявлении.

Начальник отдела ВК *ФИО*, ссылаясь на п. 26 Приложения № 1 к Приказу Министра обороны № 400 от 2.10.2007, отказался выполнить вышеуказанную просьбу. При этом он мотивировал свой отказ тем, что заверение медицинских документов призывника, не истребованные им самим, «не входит в его должностные обязанности», что «на это он не имеет права», а также обвинил моих представителей в «сотрудничестве с иностранными агентами» – правозащитной организацией «Солдатские матери Санкт-Петербурга» – и разговаривал на повышенных тонах.

Я считаю, что своими действиями начальник отдела ВК СПб по (*укажите ваш район*) району *ФИО*:

- нарушает мои права как призывника,
- не выполняет свои прямые обязанности, чем нарушает процедуру подготовки к медицинскому освидетельствованию,

- вводит в заблуждение граждан по поводу п. 26 Приложения № 1 к Приказу Министра обороны № 400 от 2.10.2007,
- нарушает субординацию, позволяя себе разговаривать с гражданами на личном приеме на повышенных тонах,
- клеветает на общественную организацию «Солдатские матери Санкт-Петербурга».

**ПРОШУ:**

- Провести проверку и защитить мои нарушенные права призывника.

**ПРОКУРАТУРЕ:**

- Внести представление об устранении нарушений закона в отношении начальника ОВК СПб по *(укажите ваш район)* району *ФИО*.

**ВОЕННОМУ КОМИССАРУ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

- Принять меры дисциплинарного воздействия и обязать начальника отдела военного комиссариата СПб по *(укажите ваш район)* району или лицо, его замещающее, заверить копии моих медицинских документов призывника после сверки их с подлинниками для приложения к моему личному делу.
- Ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Копии следующих документов прилагаются:

Доверенность.

Заявление начальнику отдела ВК СПб по *(укажите ваш район)* району.

Акт от *(укажите дату)* о нарушении прав призывника *ФИО, год рождения*.

Дата

ФИО и подпись

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Вопросник по здоровью («ключ» к Расписанию болезней)

#### Общие вопросы

- *Наследственность*

Опишите состояние здоровья и причины смерти близких родственников. Болезни родственников (мама, папа, бабушки, дедушки), наличие в роду страдающих психическими расстройствами, нервными заболеваниями, судорожными припадками. Совершал ли кто-нибудь из родственников попытки самоубийства, есть ли лица с болезненными чертами характера, алкоголики, наркоманы, больные с тяжелыми хроническими заболеваниями, ветераны войн, участники боевых действий, узники концентрационных лагерей, блокадники, лица, комиссованные из армии, люди, пережившие тяжелые потрясения.

- *Внутриутробный период развития*

Опишите возраст родителей, какой по счету была беременность, состояние здоровья матери в этот период (ОРЗ, ОРВИ, токсокоз, ушибы, падение уровня гемоглобина, повышенное давление, попытки прерывания беременности, угроза выкидыша, стрессы и др.).

- *Роды*

Опишите патологии во время родов (преждевременные, раннее отхождение вод, родовая травма, применение щипцов, выдавливание плода, обвитие пуповиной, асфиксия). На какой день ребенок был приложен к груди. Наблюдение у специалистов сразу после родов, группа риска.

- *Период раннего развития.*

Задержка развития (речь, ходьба, интересы), частые ОРЗ, другие заболевания. Признаки органической недостаточности головного мозга, носовые кровотечения, снохождение, сноговорение, ночные страхи, энурез, судорожные явления и бред при высокой температуре, потери сознания, потливость рук.

- *Перенесенные заболевания, их симптоматика и другие вредные факторы, начиная с раннего детства*

Рахит, опомофилия, токсическая диспепсия, пневмония, гепатит, менингиты и менингоэнцефалиты, детские инфекции и их осложнения, ревматизм, бруцеллез, малярия, тифы, грипп, простудные заболевания, хронические очаги гнойной инфекции (тонзиллиты, пиелит, остеомиелит, хроническая пневмония, гнойные заболевания ушей). Заболевания внутренних органов, нарушения обмена веществ, черепно-мозговые травмы, отравления, употребление алкоголя и наркотиков (с какого времени и как часто).

- *Диспансерные учеты*

Указать, у каких врачей-специалистов наблюдался с детства по настоящее время.

- *Условия воспитания в семье*

Указать особенности семейной ситуации.

- *Период обучения*

Описать способности, прилежание, отношения с товарищами, учителями и др.

- *Особенности характера и темперамента*



Опишите характер сына (общительный, замкнутый, доброжелательный, вспыльчивый, черствый и др.), опишите его отношение к людям и обязанностям, как переживает конфликты, обиды и т.д.

- *Психические травмы и длительные конфликты*
- *Странности и/или необычное поведение*

Опишите известные вам поступки, высказывания, попытки ухода из дома, попытки (мысли) самоубийства.

- *Наблюдение у врачей-специалистов*

Перечислите врачей, у которых сын наблюдался (наблюдается), отметьте, с какими диагнозами.

### **Дополнительные вопросы при выявлении некоторых заболеваний**

#### **БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА**

Была ли родовая травма. Продолжительность родов, было ли удушье (обвитие пуповиной). На какие сутки был приложен к груди. Диатез при искусственном вскармливании. Аллергические реакции: на продукты – рыбу, апельсины, красные яблоки, виноград и др.; на лекарства, пыль, пух, шерсть и др. Как часто болел бронхитом, пневмонией, аллергией, ОРЗ, ринитом и т.д, был ли ложный круп. Состоит (состоял) ли на диспансерном учете у аллерголога, пульмонолога, дерматолога, терапевта, лора. Дискомфорт дыхания, одышка, частый кашель и т.п.

#### **НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Роды осложненные (недоношенный ребенок, родовая травма). Дисплазия – вывих, подвывих тазобедренных суставов; асимметрия складок на ножках, ручках; рекомендации врачей в период раннего развития делать тугое пеленание, массаж ягодиц, груди, спины, ног. Неправильное разведение бедер (ограничение в движениях); какими врачами-специалистами наблюдался (терапевтом, ортопедом, хирургом); состоял ли у них на диспансерном учете (в своей поликлинике, в медицинских институтах, центрах); пребывание в санаториях (каких именно) по путевкам для укрепления опорно-двигательного аппарата; были ли медицинские отводы и ограничения по физическим нагрузкам; были ли травмы опорно-двигательного аппарата (ушибы, переломы со смещением/без смещения, операции на позвоночнике, ключицах, локтях, коленях, стопах), если были, то с какими последствиями.

#### **НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Токсикозы 1 и 2 половины беременности, стрессовые состояния в период беременности, простудные заболевания, прием лекарств. Родовая травма, последствия перинатальной патологии, асфиксия плода. Раннее отхождение вод, угроза выкидыша, стимуляция родов, патологическая наследственность, артериальная гипертензия и гипотония. Последствия нейроинфекций: менингит, ОРВИ, грипп, отиты, синуситы. Беспокойный сон, снохождение, сноговорение, ночные страхи. Энурез (ночное недержание мочи) более пяти лет. Заикание, задержка речевого развития. Бред, судороги, галлюцинации при высокой температуре. Посещал ли специализированные детские учреждения (детские сады, интернаты и т.д.). Была ли задержка физического (моторного) или психического развития. Работа вестибулярного аппарата (самочувствие в транспорте), реакция на перепады погоды, бывают ли обморочные, полубморочные состояния. Частые головные боли, быстрая утомляемость, влажность ладоней, снижение памяти, рассеянность, неусидчивость, побеги из дома.

## **ЗАЩИТА ПРАВ ПРИЗЫВНИКОВ И ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

**«Горячая линия» 8-911-772-34-40  
Тел./факс: 712-41-99, 712-50-58**

**Эл. почта: [soldiersmothers@yandex.ru](mailto:soldiersmothers@yandex.ru)  
Сайт: [soldiersmothers.ru](http://soldiersmothers.ru)**

**СПб, ст. м. «Владимирская», ул. Разъезжая, д. 9**

## **БЕСПЛАТНЫЕ ПРАВООЩИТНЫЕ СЕМИНАРЫ**