

Хмельницькому міському голові
Олександру СИМЧИШИНУ

(Прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса зареєстрованого місця проживання)

(адреса задекларованого місця проживання)

(контактний телефон)

(РНОКПП)

ЗАЯВА

Я, _____
(ПІБ військовозобов'язаного, який здійснює постійний догляд)
прошу відповідно до пункту 61 Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 р. № 560 (зі змінами), скласти та видати мені **Акт про встановлення факту здійснення особою постійного догляду** за особою, зазначеною в пункті _____ частини першої статті 23 Закону України «Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію» від 18 травня 2024 № 3543-ХІІ, а саме:

(ПІБ, РНОКПП особи, за якою військовозобов'язаний здійснює постійний догляд)

(категорія відповідно до вказаного пункту)

Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання особи за якою здійснюється постійний догляд: _____

та є мені _____
(вказати родинний зв'язок особи за якою здійснюють постійний догляд: батько, мати дружини (чоловіка), рідні брати, сестри, баба, дід, дядько, тітка, племінники та племінниці тощо)

Підтверджую відсутність інших осіб, які не є військовозобов'язаними та відповідно до закону зобов'язані її утримувати (чоловік/дружина, працездатні діти), чи інших членів сім'ї, які зобов'язані та можуть здійснювати постійний догляд.

☐ так

☐ ні

ПІБ	Родинний зв'язок з особою, яка потребує постійного догляду	Підстави неможливості здійснення догляду цією особою
Перший ступінь споріднення (батьки, чоловік або дружина, діти, у тому числі усиновлені)		
Другий ступінь споріднення (рідні брати та сестри, баба та дід з боку матері і з боку батька, онуки)		
Третій ступінь споріднення (рідні дядько, тітка, племінники)		

Наявність статусу внутрішньо переміщеної особи:

Військовозобов'язаний:

Особа, за якою здійснюється догляд

☐

маю

☐

не маю

☐

має

☐

не має

Я, _____
(ПІБ військовозобов'язаного)

даю згоду на обробку, використання, зберігання та надання моїх персональних даних/персональних даних особи, за якою здійснюється догляд, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»:

Підтверджую, що на момент подачі заяви не є військовослужбовцем.

Документи, визначені у підпунктах 9/14 додатка 5 Порядку 560 додаються.

Я, особисто несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

(дата)

(підпис військовозобов'язаного)

(ПІБ)