Командиру войсковой части

Рапорт

В связи с тем, что я признан военно-врачебной комиссией ограниченно годным к военной службе  на основании п.п. "б" п. 3 ст. 51 Федерального закона "О воинской обязанности и военной службе" прошу Вашего ходатайства о досрочном увольнении меня с военной службы по состоянию здоровья.

В соответствии со ст. 13 Положения о порядке прохождения военной службы, для решения вопросов дальнейшего прохождения военной службы прошу зачислить в распоряжение командира войсковой части \_\_\_.

Согласно ст.15, 15.1 и п. 1 ст. 23 Федерального закона "О статусе военнослужащих" прошу не увольнять из ВС РФ до получения жилого помещения согласно всех установленных норм для постоянного проживания или ГЖС во внеочередном порядке.

Уволить с военной службы прошу после обеспечения жилым помещением по установленным нормам в собственность в избранном месте постоянного жительства в городе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на состав семьи 4 человека: я, жена и два сына (\_\_\_ и \_\_\_ г.р.). До обеспечения жильем с увольнением (с изданием приказа об увольнении) категорически не согласен.

Выслуга лет на дату написания рапорта составляет полных \_\_\_ календарных лет;

Жилым помещением по месту службы не обеспечен. Проживаю по договору коммерческого поднайма, получаю денежную компенсацию. С \_\_.\_\_.\_\_ состою в войсковой части \_\_\_ в списках очередников на получение постоянного жилого помещения. Жилых помещений для проживания на территории РФ я и члены моей семьи не имеем.

Прошу направить на профессиональную переподготовку по гражданской специальности в соответствии с п. 4 ст. 19 Федерального закона "О статусе военнослужащих".

До исключения из списков воинской части прошу обеспечить меня всеми видами довольствия и вещевого имущества в полном объеме в соответствии и на основаниях, установленных Федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами (в том числе обеспечить выплату мне денежного довольствия, различных надбавок, дополнительных выплат, денежных поощрений в полном размере).

К рапорту прилагаю:

1. Ксерокопию Свидетельства о болезни № 0000, утвержденного \_\_\_\_\_\_\_\_\_ госпиталем.

2. Копия из личного дела о составе семьи.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2012 года.                                                             Должность

В/зв    подпись  Фамилия