Председателю призывной комиссии МО № *(указать номер Вашего муниципального образования)*

Заместителю председателя призывной комиссии МО № *(указать номер Вашего муниципального образования) (почтовый адрес военного комиссариата по Вашему району)*

Врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу МО № *(указать номер Вашего муниципального образования)*

*(почтовый адрес призывного пункта)*

От ФИО *призывника (или ФИО доверенного лица)*

Адрес для ответа

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*О приобщении к личному делу призывника копий медицинских документов*

Я, *ФИО доверенного лица*, действуя на основании

Доверенности *(укажите номер доверенности),* являюсь доверенным лицом моего доверителя *ФИО призывника.*

К настоящему заявлению прилагаю копии *(или заверенные копии)* медицинских документов о состоянии здоровья моего доверителя, начиная с детства, а также результаты обследований, пройденных по имеющимся на момент призыва жалобам, для приобщения указанных документов к личному делу призывника.

Также прилагаю копию полиса страхования жизни. Сообщаю, что страховой компании известны все заболевания моего доверителя. В случае риска ухудшения его состояния здоровья страховая компания будет извещена об этом незамедлительно.

Также сообщаю, что в течение жизни призывник наблюдался, обследовался и проходил лечение в следующих медицинских учреждениях: ***перечислите медицинские учреждения*** *(роддом №, Детская поликлиника №, Диагностический центр, Больница №, Городская поликлиника № и пр.)*.

Напоминаю, что в рамках подготовки к призыву и изучения военный комиссариат истребует подлинники медицинских документов из медицинских учреждений независимо от форм собственности последних.

На основании вышеизложенного настоятельно **ПРОШУ**:

1. Приобщить данное заявление с приложениями на листах (количество) к личному делу призывника ФИО;
2. Оформить на моего доверителя повестку на медицинское освидетельствование и вручить её надлежащим образом;
3. Предоставить возможность ознакомиться с личным делом призывника ФИО с осуществлением его (личного дела) фотофиксации в день медицинского освидетельствования;
4. Ответить на данное заявление по существу в установленный законом срок.

С уважением,

Подпись /ФИО/

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.