

Приложение № 1
к служебному письму статс-секретаря –
заместителя Министра обороны
Российской Федерации
от «___» октября 2023 г. № 173/2/

Рекомендуемый образец
(для участников специальной
военной операции)

Угловой штамп
воинской части

СПРАВКА

Выдана _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____, _____, в том, что он (она)
(серия, номер) (дата выдачи, кем выдан)

действительно проходит (проходил, проходила) военную службу (службу),
работает (работал, работала) в Вооруженных Силах Российской Федерации
(Министерстве обороны Российской Федерации) _____
(по контракту,

служебному контракту, мобилизации, трудовому договору,

контракту о добровольном содействии в выполнении задач,

возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации)
и имеет право на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты
(поддержки), установленных законодательством Российской Федерации
для участников специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области и Херсонской области.

Выдана для представления _____
(наименование органа и организации,

куда представляется справка)

Командир (начальник) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Приложение № 2
к служебному письму статс-секретаря –
заместителя Министра обороны
Российской Федерации
от «___» октября 2023 г. № 173/2/

Рекомендуемый образец
(для членов семей участников
специальной военной операции)

Угловой штамп
воинской части
(военного комиссариата)

СПРАВКА

Выдана _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____, _____, в том, что он (она)
(серия, номер) (дата выдачи, кем выдан)

действительно является членом семьи военнослужащего (гражданина),
проходящего (проходившего) военную службу (службу), работающего
(работавшего) в Вооруженных Силах Российской Федерации (Министерстве
обороны Российской Федерации) _____

(по контракту,

служебному контракту, мобилизации, трудовому договору,

контракту о добровольном содействии в выполнении задач,

возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации)

и имеет право на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты
(поддержки), установленных законодательством Российской Федерации
для членов семей участников специальной военной операции на территориях
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области и Херсонской области.

Выдана для представления _____
(наименование органа и организации,

куда представляется справка)

Командир (начальник, военный комиссар) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.