**В призывную комиссию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать наименование субъекта РФ)

От **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(фамилия, имя и отчество призывника)

\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

проживающего по адресу:

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

(указать адрес своего места жительства)

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ж А Л О Б А**

**на заключение о категории годности к военной службе по результатам медицинского освидетельствования и решение призывной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

(указать наименование нижестоящей призывной комиссии)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО призывника)*\_\_\_\_\_\_\_\_, состою на воинском учёте в военном комиссариате \_\_\_\_ *(указать наименование военного комиссариата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года я проходил медицинское освидетельствование в военном комиссариате \_\_\_\_ *(указать наименование военного комиссариата)* \_\_\_\_\_, которое было проведено с нарушениями.

Заключением врача, руководящего в военном комиссариате \_\_\_\_*(указать наименование военного комиссариата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работой по медицинскому освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу, я по результатам медицинского освидетельствования признан **годным к военной службе с незначительными ограничениями**. **(указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свою категорию годности!).** На основании этого заключения решением призывной комиссии \_\_*(указать наименование призывной комиссии)*\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года **я призван на военную службу. (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свое решение!)**

Копия решения призывной \_\_*(указать наименование призывной комиссии)*\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года **мне на руки не выдана**, будет изготовлена в течение 5 рабочих дней, поэтому представить её в призывную комиссию \_\_\_\_\_\_(указать наименование субъекта РФ)\_\_\_\_ в составе данной жалобы не имею возможности.

**С вышеуказанными заключением врача, руководящего работой по медицинскому освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу, об определении мне категории годности к военной службе по результатам медицинского освидетельствования и решением призывной комиссии** \_\_*(указать наименование призывной комиссии)*\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года **о призыве меня на военную службу (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свое решение!) я не согласен, считаю их незаконными и необоснованными по следующим основаниям.**

Вопреки требованиям п. 14 Положения о военно-врачебной экспертизе (утв. Постановлением Правительства РФ № 565 от 04.07.2013 г.) медицинское освидетельствование в отношении меня было проведено без заблаговременного направления меня в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения для прохождения обязательных диагностических исследований. Направление на эти исследования мне **не выдавались (либо были выданы уже ПОСЛЕ прохождения медицинского освидетельствования)**, чем была грубо нарушена процедура проведения медицинского освидетельствования, установленная действующим законодательством, поскольку без учета результатов таких исследований заключение о годности гражданина к военной службе, вынесенное во время медицинского освидетельствования, **не может быть признано объективным и достоверным**.

Кроме того, в ходе медицинского освидетельствования я неоднократно предъявлял врачу-терапевту и врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию, жалобы на **повышенное давление и наличие у меня установленного диагноза «Гипертоническая болезнь 1 стадии. Артериальная гипертензия 1 степени. Риск 2. Дислипидемия. Сосудистая головная боль». (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свой диагноз!)** и медицинские документы, подтверждающие наличие у меня указанного диагноза.

Указанный диагноз был подтвержден медицинскими документами, в том числе:

1. **протоколом суточного мониторирования артериального давления (СМАД) от 08.02.2021 г., выполненного в отделении функциональной диагностики МАУЗ «Городская клиническая больница №6». (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свои данные!);**

**2)**

**….**

Данный диагноз соответствует пункту «\_\_» статьи \_\_\_ Расписания болезней (приложение к Постановлению о военно-врачебной экспертизе, утв. Постановлением Правительства РФ № 565 от 04.07.2013 г.), что соответствует установлению категории годности «В».

Однако и мои жалобы на здоровье, и представленные мною медицинские документы, подтверждающие у меня наличие **гипертонической болезни (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свой диагноз!)**, были немотивированно проигнорированы как врачом-специалистом, так и врачом, руководящим работой по медицинскому освидетельствованию.

По результатам медицинского освидетельствования я был направлен на заседание призывной комиссии \_\_*(указать наименование призывной комиссии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которое состоялось «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года. В ходе заседания я еще несколько раз сообщил членам комиссии о наличии у меня подтвержденного непризывного диагноза **«Гипертоническая болезнь 1 стадии. Артериальная гипертензия 1 степени. Риск 2. Дислипидемия. Сосудистая головная боль»** **(указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свой диагноз!)** и просил направить меня на дополнительное обследование, если требуется еще раз подтвердить этот диагноз. Однако мои жалобы на состояние здоровья и медицинские документы были проигнорированы призывной комиссией, которая **признала меня годным с незначительными ограничениями к военной службе (категория годности Б-3) и приняла решение о призыве меня на военную службу (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свое решение!).**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года в военном комиссариате \_\_\_\_*(указать наименование военного комиссариата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мне была выдана повестка серия \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для явки «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года для отправки к месту прохождения военной службы.

**На основании изложенного прошу:**

1. Отменить решение призывной комиссии \_\_*(указать наименование призывной комиссии)*\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года **о моем призыве на военную службу. (указано ДЛЯ ПРИМЕРА!! Вставить свое решение!).**
2. Принять новое решение – о признании меня ограниченно годным к военной службе в соответствии с пунктом «\_\_» статьи \_\_\_ Расписания болезней и об освобождении меня от призыва на военную службу с зачислением в запас.
3. Своевременно оповестить меня установленным законом способом о проведении контрольного медицинского освидетельствования и о заседании призывной комиссии \_\_\_*(указать наименование субъекта РФ)*\_\_\_\_по рассмотрению моей жалобы.
4. Выдать мне на руки копию решения призывной комиссии \_\_\_*(указать наименование субъекта РФ)*\_\_\_\_, принятого по моей жалобе.

**Приложения:**

1. Копия решения призывной комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. – 1 экз.
2. Копия повестки \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – 1 экз.
3. *Копии медицинских документов - \_\_ экз.*

Дата Подпись