**Документи, необхідні для оформлення статусу:**

**для військовослужбовців (резервістів, військовозобов’язаних, добровольців ТрО ЗСУ)**: довідка МСЕК про групу та причину інвалідності; документи про безпосередню участь у АТО/ООС/інших заходах оборони держави після повномасштабного наступу росії;

**для добровольців АТО, військові формування яких були включені в офіційні збройні формування (ЗСУ, МВС тощо)**: довідка МСЕК про групу та причину інвалідності; документи про безпосередню участь у АТО/ООС/інших заходах оборони держави після повномасштабного наступу росії;

**для добровольців АТО, військові формування яких НЕ були включені в офіційні збройні формування (ЗСУ, МВС тощо)**: довідка МСЕК про групу та причину інвалідності; клопотання керівника добровольчого формування, або командира військової частини (органу, підрозділу) ЗСУ, МВС, Нацполіції, НГУ тощо, з якими особа виконувала завдання АТО; документи, що підтверджують участь в АТО, або письмові свідчення не менш як 2-х свідків з числа осіб, які разом з такою особою брали участь в АТО та отримали статус УБД, особи з інвалідністю внаслідок війни або учасника війни;

**для членів добровольчих формувань територіальної громади**: довідка МСЕК про групу та причину інвалідності; контракт добровольця територіальної оборони; документи про безпосередню участь АТО/ООС/інших заходах оборони держави після повномасштабного наступу росії;

**для працівників підприємств, установ, організацій**: довідка МСЕК; документи про залучення до виконання мобілізаційних завдань (замовлень) для участі у АТО/ООС/інших заходах оборони держави після повномасштабного наступу росії або документи про виконання підприємствами, установами і організаціями мобілізаційних завдань (замовлень), а також документи, що були підставою для прийняття керівниками підприємств, установ і організацій рішення про направлення працівника в таке відрядження.

**для осіб, які добровільно забезпечували (добровільно залучалися до забезпечення) АТО/ООС**: довідка МСЕК про групу та причину інвалідності; довідка (витяг з наказу) керівника АТЦ при СБУ, ГШ ЗСУ про добровільне забезпечення або добровільне залучення особи до забезпечення проведення АТО/ООС або рішення суду про встановлення факту добровільного забезпечення/залучення особи до АТО/ООС.

Джерело: Постанова КМУ від 8 вересня 2015 р. № 685

**ВАЖЛИВО!** Рішення про надання статусу ухвалюється органами соцзахисту протягом місяця з дня подання документів

**Довідка про обставини травми потрібна для:**

* оформлення одноразової грошової допомоги у зв'язку з пораненням;
* встановлення зв'язку між участю в бойових діях та пораненням.

**Зразок довідки про обставини травми**

|  |
| --- |
| Кутовий штамп  військової частини  (закладу)  ДОВІДКА  про обставини травми  (поранення, контузії, каліцтва)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (військове звання, прізвище, ім'я, по батькові)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (рік народження)  «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року одержав(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вказати вид, характер і локалізацію поранення, травми, контузії, каліцтва)  За обставин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (докладно вказати, за яких обставин, під час виконання робіт, де, на службі чи ні, у відпустці, в  стані алкогольного сп'яніння чи ні тощо)  Підстава: наказ командира (начальника) військової частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  від «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року №  Видана для пред'явлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва закладу, організації, куди надається довідка)  Командир (начальник) військової частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)  М.П. |

**УВАГА!** Наявність довідки впливає на формулювання висновку ВЛК, що в свою чергу впливає на розмір виплати одноразової грошової допомоги та можливість оформлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни.

|  |
| --- |
| 1.Внаслідок бойових дій в частині відбулись втрати |

|  |
| --- |
| 2.Командир в/ч видає наказ про проведення розслідування та складання акта розслідування |

|  |
| --- |
| 3.Уповноважений офіцер збирає пояснення постраждалих та свідків, описує події та складає акт розслідування Строк розслідування - 1 місяць (можливе продовження, але тільки на 1 місяць). |

|  |
| --- |
| 4.На підставі акта розслідування начальник медичної роти видає довідку про обставини травми |

|  |
| --- |
| 5.Командир військової частини підписує довідку про обставини травми та направляє її до закладу охорони здоров'я, в якому перебуває поранений |

**УВАГА!** Якщо комадир в/ч не направив довідку про обставини травми в госпіталь, потрібно уточнити у командира свого підрозділу, чи така довідка є в частині.

Якщо довідка **НЕ ВИДАВАЛАСЯ**, потрібно скласти рапорт на командира в/ч з проханням провести розслідування та видати довідку про обставини травми. До рапорту потрібно додати свої пояснення про обставини поранення. За можливості додайте також пояснення свідків (інших військовослужбовців, які були з Вами в момент отримання поранення).

**ВАЖЛИВО!** У разі якщо травма (поранення, контузія, каліцтво) військовослужбовця спричинена діями противника, відповідне розслідування обставин НЕ проводиться. Довідка про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) складається протягом 5 днів та у такий самий строк направляється до закладу охорони здоров’я або ТЦК та СП у порядку, встановленому КМУ.

Зразок рапорту про видачу довідки про обставини травми

|  |
| --- |
| Командиру в/ч  РАПОРТ  Я , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (звання, ПІБ) прошу Вас видати наказ про призначення розслідування та видати мені довідку про обставини травми (поранення, контузії), отриманої мною під час виконання обов'язків військової служби \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати дату та приблизний час поранення) під час \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (опис обставин, за яких отримано поранення) в районі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати населений пункт, де сталися події, які призвели до поранення) згідно з Додатком 5 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14.08.2008 р. №402.  До рапорту додаю: - Копію виписного епікризу з № від 202 р.; (назва медично-лікувального закладу) - Копію висновку ВЛК № від 202 р.; - Пояснення про обставини отримання поранення. «\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о (Звання, прізвище, ініціали) |

Зразок пояснення про обставини поранення

|  |
| --- |
| Командиру в/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_  ПОЯСНЕННЯ  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( звання, ПІБ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер в/ч) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада)  з приводу отримання мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати поранення)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ р. у районі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (населений пункт, область)  під час виконання мною обов'язків військової служби під час проведення антитерористичної операції, можу пояснити наступне:  Опис:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата та час отримання травми)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (де саме знаходився (ППД, на завданні, у транспорті)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (під час якого завдання та на підставі якого наказу отримав поранення)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (що відбулося, хто був поруч, хто допоміг вибратись або як був доставлений до лікувального закладу і до якого, первинний діагноз)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (хронологія переміщення між лікувальними закладами)  До пояснення додаю такі документи:  1. Копія виписного епікризу з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_госпіталю №\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ р.  (додається перелік та копії всіх виписних епікризів, які у Вас є);  2. Копія висновку ВЛК №\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ р.;  3. Копія пояснення свідка (звання, ПІБ) .  «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ (підпис) (звання, прізвище, ініціали) |

**УВАГА!** Не вживати точних назв озброєнь, які, на Вашу думку, проти Вас застосовувались (наприклад, замість «Град» писати, що «стріляли з механізованих артилерійських установок») За можливості вказувати свідків та подавати їхні пояснення (наприклад, інших військовослужбовців, які були з Вами в момент отримання поранення).

**УВАГА!** Власні пояснення та пояснення свідків направляються з рапортом про надання довідки про отримання поранення та підшиваються до розслідування у справі.

**ВСІ ДОКУМЕНТИ СЛІД НАПРАВЛЯТИ**

**РЕКОМЕНДОВАНИМ ЛИСТОМ**

**З ПОВІДОМЛЕННЯМ НА АДРЕСУ В/Ч**

Якщо рапорт та пояснення подаються особисто, зробіть

КОПІЇ всіх документів, та вимагайте особу, яка приймає

документи поставити ПІДПИС, ДАТУ ТА ПЕЧАТКУ

в/ч на Вашій копії документів

**Оскарження невидачі або відмови у видачі довідки**

Якщо довідка про обставини травми не буде видана протягом 15-30 ДНІВ з моменту надходження рапорту та пояснень

|  |  |
| --- | --- |
| звертайтесь до штабу оперативного командування, якому підпорядковується в/ч, з оскарженням бездіяльності | відмова у видачі довідки також може бути  оскаржена шляхом подання рапорту до  штабу оперативного командування |