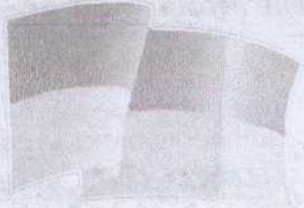


КОПІЯ ВІРНА



ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ  
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



Фомборт  
Сергій

Олександрович

25 листопада 1995 року

село Землянка

Тухівського району  
Сумської області

Підпис власника паспорта

17 58 37 74

Фомборт  
Сергій

Олександрович

25 листопада 1995 року

село Землянка

Тухівського району

Сумської області

чоловіча / чоловіка

Тухівським м. ч. м. м.

України в Сумській обл.

Тухівським Т. С. Р. М. Е.

України в Сумській обл.

Підпис посадової особи / Підписи посадових осіб

04 червня / жовтня

2

2015

17 58 37 74

ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ

НВ-1 ШРІЧК  
П/В-К ЛИМАРЕНКО



| УКРАЇНА                                                                                                                                                                                                                                                           |  | УКРАЇНА                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК</b><br>Серія <u>С0</u> № <u>913180</u>                                                                                                                                                                                                       |  | 1. Число, місяць, рік народження <u>25 листопада 1995 р.</u><br>Місце народження <u>с. Землянка</u><br><small>(назва населеного пункту, району, області)</small><br><u>Турківського р-ну.</u><br><u>Сумської обл.</u>                                |  |
| Прізвище <u>Болбот</u><br>Ім'я <u>Сергій</u><br>По батькові <u>Олександрович</u><br>Особистий підпис <u>[підпис]</u><br>Виданий <u>Турківським</u> військовим<br>комісаріатом <u>Сумської</u> області                                                             |  | 2. Освіта <u>професійно-технічна,</u><br><u>Професійно-технічний</u><br><u>каледне Турківською НТЧ</u><br><u>у 2015 р.</u><br>3. Основна цивільна спеціальність <u>майстр</u><br><u>виробничого навчання</u><br>4. Сімейний стан <u>не одружений</u> |  |
|  <br><u>09 листопада 2016</u><br><u>Військовий комісар</u><br><u>при-ка [підпис] О.В. Край</u> |  | <br><u>09 листопада 2016</u><br><u>Військовий комісар</u><br><u>при-ка [підпис] О.В. Край</u>                                                                       |  |

КАРТКА

фізичної особи - платника податків

ГЛУХІВСЬКА МДПІ

повідомляє, що БОЛБОТ СЕРГІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ

одержав(ла) ідентифікаційний номер 3502704377,  
 наданий державною податковою адміністрацією України  
 згідно з даними, заповненими ним (нею) в обліковій картці.  
 Дата занесення до державного реєстру фізичних осіб - 30/08/2007  
 (картка видана для пред'явлення до органів державної реєстрації,  
 установ, банків та інших).

КОЖЕДУБ С.М.

( підпис ) ( прізвище та ініціали голови державної податкової адміністрації )

02/11/2007

( дата видачі картки )

N 52393  
G 55971

ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ

НВ-1 ШРІТК ТА СЯ  
П/В-К ЛІМАРЕННО

| Найменування<br>військової<br>техніки | Дата зарахування<br>в експлуатацію<br>та № наказу | Дата виключення<br>зі списків в/ч<br>та № наказу |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1                                     | 2                                                 | 3                                                |

41479 Купил на 07.07.14  
 2010/6274 140  
 41479 07.07.14 23.04.18  
 100934 - 1405 03.88  
 Орсенский 02.04.14  
 0.0.Редуктор

Ивановича М. С. Гагарин  
полит. О. С. Федосеев

8

| Найменування<br>військової час-<br>тини | ВОС, посади і тип<br>техніки | Дата зарахування<br>в списки в/ч<br>та № наказу | Дата виключен-<br>ня зі списків в/ч<br>та № наказу |
|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

| Найчислювіші<br>відкритої час-<br>тини | ВОО, посада і тип<br>техніки | Дата дитинства<br>в списку в/ч<br>та № наказу | Дата виключе-<br>ня зі списку в/ч<br>та № наказу |
|----------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                        |                              |                                               |                                                  |

18. Висновок командира в/ч про використання у  
військовий час (за якою ВОС, посадою, особливими  
ознаками служби, на якому озброєнні і т.д.)

9

ОБЛ. 11000

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю

Присвоєно військове звання, клас за спеціальністю

Ким присвоєно, дата, місце присвоєння

Підпис та печатка

солдат *Василь Олександр*  
09.11.2016  
- 309  
Синьківський полк 14  
с. Синьківка  
09.11.14  
698

ОБЛ. 11000

Присвоєно військове звання, клас за спеціальністю

Ким присвоєно, дата, № наказу

Підпис та печатка



Підписано 18.06.2025 | 13:48:20  
Підписант Зленко Олесь Володимирович,  
Посада Лікар  
Установа КНП "Глухівська міська лікарня"  
Глухівської мр, 02007517

Підписано 18.06.2025 | 13:49:41  
Підписант Жовнер Олена Іванівна,  
Посада Лікар  
Установа КНП "Глухівська міська лікарня"  
Глухівської мр, 02007517

Підписано 18.06.2025 | 13:39:19  
Підписант Костюченко Олена Миколаївна,  
Посада секретар комісії  
Установа КНП "Глухівська міська лікарня"  
Глухівської міської ради, 02007517

Підписано 18.06.2025 | 13:55:51  
Підписант Подорван Віталій Дмитрович,  
Посада Лікар  
Установа КНП "Глухівська міська лікарня"  
Глухівської мр, 02007517

Підписано 18.06.2025 | 14:03:13  
Підписант Дубініна Ніна Луківна,  
Посада Лікар  
Установа КНП "Глухівська міська лікарня"  
Глухівської мр, 02007517

Ознайомлений Бондот С.О. ББ

УН. Службові відмітки

Ідентифікаційний номер  
3502704377 від 30.08.2007  
Військової комісії  
п/н-к О. В. Хрош.  
Паспорт МВ-033774

Продовжити виконання УНЦ

ФІМ ЗА ВОС 102

УПЕРІОД 3 16

Нач. від МОС ГАС

МАМОР 11.11.2016

Від 01.04.2016 до 30.09.2016

Наказом від 16.09.16

Відділом медико-санітарної частини

В. Лиходієнко

39

Додаток 4  
до Положення про військово-лікарську  
експертизу в Збройних Силах України  
(пункт 1.6 глави 1 розділу II)

Номенклатурний номер \_\_\_\_\_  
Код \_\_\_\_\_

**Довідка  
військово-лікарської комісії  
№ 2025-0618-1337-2501-0 від 18.06.2025**

**старший солдат Болбот Сергій Олександрович, 3502704377, 25.11.1995**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при 1 відділі Шосткинського РТЦК та СП” 18.06.2025 р.**

Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК про причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва)

Z00

**Опис діагнозу:** Здоровий.

На підставі статті графи II розкладу хвороб  
**Придатний до військової служби**

Голова ВЛК: Дубініна Ніна Луківна

Члени ВЛК:

Подорван Віталій Дмитрович  
Зленко Олесь Володимирович  
Жовнер Олена Іванівна

Секретар ВЛК: Костюченко Олена Миколаївна

Рішення, постанова штатної ВЛК

(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)


**КНП «Глухівська міська лікарня»**  
 (найменування закладу охорони здоров'я)
**Картка****обстеження та медичного огляду**від 18.06.2025 року № \_\_\_\_\_Військовозадовбави

(вказати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), РНОКПП (серія (за наявності) та номер паспорта для осіб, які відмовились від РНОКПП відповідно до закону

Бомбот Сергій Олександрович паспорт МВ 583774від 04.06.2025р. Глухівський МС ЗОМР.

2. Дата народження (у форматі «число. місяць. рік») 25.11.1995р

3. Військове звання старший солдат.

4. Військова частина \_\_\_\_\_

5. Військова служба у Збройних Силах України служив

6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо \_\_\_\_\_

7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань \_\_\_\_\_

**8. Результати додаткових методів обстеження**

| Назва дослідження                                                                                                                                                                   | Дата | Результат (включаючи код, згідно з НК 026)                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Загальний аналіз крові                                                                                                                                                              |      |                                                                                   |
| Група крові та резус-фактор                                                                                                                                                         |      |                                                                                   |
| Біохімічний аналіз крові:<br>вміст глюкози<br>вміст білірубіну<br>вміст АЛТ<br>вміст загального білка                                                                               |      |                                                                                   |
| Серологічний аналіз крові на: ВІЛ<br>антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)<br>антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)<br>реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW) |      |                                                                                   |
| Загальний аналіз сечі                                                                                                                                                               |      | ОГК без патологічних змін                                                         |
| Флюорографія органів грудної клітки                                                                                                                                                 |      | Лікар <u>Богдан</u> № <u>6005</u><br>Дата « <u>18</u> » <u>06</u> 20 <u>25</u> р. |
| ЕКГ                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                   |
| Інші дослідження                                                                                                                                                                    |      |                                                                                   |

**ЗГІДНО З**  
**ОРИГІНАЛОМ**

 НВ-1 ШРАПКА СП  
 П/В-К ЛИМАРЕНКО  
 06652052

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

|                                 |         | Дата     | Діагноз<br>(включаючи код, згідно з НК 025) | Підпис<br>лікаря |
|---------------------------------|---------|----------|---------------------------------------------|------------------|
| Зріст/вага/т° тіла              |         |          |                                             |                  |
| Терапевт                        | 13      | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Хірург                          | 3       | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Невропатолог                    | 10      | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Офтальмолог                     | 5       | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| ЛОР                             | 1       | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Дерматовенеролог                | 7       | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Психіатр                        | лікарня | 18.06.25 | Тригубенко                                  |                  |
| Стоматолог                      | 6       |          |                                             |                  |
| Гінеколог<br>(при огляді жінок) |         |          |                                             |                  |
| Інші лікарі-спеціалісти         |         |          |                                             |                  |

10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною достовірно та в повному обсязі.

Підпис обстежуваного \_\_\_\_\_

11. Діагноз (включаючи код, згідно з НК 025) та постанова ВЛК: \_\_\_\_\_

На підставі статті \_\_\_\_\_ графі \_\_\_\_\_ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог



*Тригубенко*  
(вказати постанову ВЛК)

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

*Б. Космаченко*

(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

Секретар ВЛК

*О. Космаченко*  
(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище)

М. П.

« 18 » 06 2025 року

ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ  
П/В-К  
АММАРЕНКО

фото 3,5x4,5 – 2 шт  
копія паспорта, код  
права кат. «С»  
диплом (атестат)

Озброєний Болбот С.О. БЗ

Примітка. До картки додаються (за наявності): направлення, сформоване у паперовій формі відповідно до Порядку проведення призову громадян на військову службу під час мобілізації, на особливий період, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 травня 2024 року № 560, або додатка 14 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14 серпня 2008 року № 402, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2008 року за № 1109/15800, характеристики, інші медичні документи. Направлення, сформоване засобами Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів, роздруковувати і додавати не потрібно.