

Довідка №120920200640780600003/1 від 04.06.2026

щодо військовослужбовця

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

Прізвище	ЛОЗНЯН
Власне ім'я	Максим
По батькові (за наявності)	Ігорович
РНОКПП	3415715590
Дата народження	08.07.1993
Дата та найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, яким прийнятий, призваний або направлений для проходження військової служби	Приморський районний у місті Одесі територіальний центр комплектування та соціальної підтримки
Номер військової ідентифікаційної картки	

Присвоєння військових звань

Військове звання	Дата, номер наказу та ким видано
Солдат	04.06.2026 140 Приморським районним у м. Одесі ТЦК та СП
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
Курсант в/з А2900	№ 164 від 05.06.2026
майор Д. Левчук	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про дозвіл на носіння зброї

Система, серія та номер зброї	Коли і ким видано	Коли і кому здано
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		

Інша службова інформація

Відомості про звільнення з військової служби

Підстава до звільнення з військової служби, найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, до якого направлений на військовий облік	Дата, номер наказу та ким його видано
М. П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Начальник _____
И-К
 (військове звання)



Сергій Пармачук
 (власне ім'я та прізвище)

Довідка №260220201388375700009/1 від 04.06.2026



ЩОДО ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯ

МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР
КОМПЛЕКТУВАННЯ ТА
СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

Прізвище

МАНІВ

Власне ім'я

ІГОР

По батькові (за наявності)

РОСТИСЛАВОВИЧ

РНОКПП

3383017959

Дата народження

15.08.1992

Дата та найменування територіального центру
комплектування та соціальної підтримки,
яким прийнятий, призваний або направлений
для проходження військової служби

04.06.2026 Одеський районний
територіальний центр комплектування та
соціальної підтримки

Номер військової ідентифікаційної картки

Присвоєння військових звань

Військове звання	Дата, номер наказу та ким видано
Матрос	Наказ-на Академії ВМС №183, 30.07.2009
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
Курсант в/з А2900	№164 від 05.06.26
майор Д. Левчук	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про зміни у службовому становищі

Найменування посади та військово-облікової спеціальності	Дата, номер наказу та ким видано
М.П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

Відомості про дозвіл на носіння зброї

Система, серія та номер зброї	Коли і ким видано	Коли і кому здано
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		
М.П.		
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис		

Інша службова інформація

Відомості про звільнення з військової служби

Підстава до звільнення з військової служби, найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, до якого направлений на військовий облік	Дата, номер наказу та ким його видано
М. П.	
військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис	

ТВО Начальника

підполковника

(військове звання)



Одеського РТЦК та СП

(підпис)

М. П.

Олександр Дяченко

(власне ім'я та прізвище)

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

**Довідка
військово-лікарської комісії
від 04.06.2026 № 2026-0604-1523-5138-7**

**матрос (запасу) МАНІВ ІГОР РОСТИСЛАВОВИЧ, 3383017959,
15.08.1992**

**Проведено медичний огляд “ВЛК №2 при Одеському обласному
територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки”
04.06.2026 року**

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

Z02.3

Опис діагнозу: Здоровий

**На підставі статті граfi II Розкладу хвороб
Придатний до військової служби.**

Голова ВЛК: Байрак Максим Федорович

Члени ВЛК:

**Войтишин Володимир Васильович
службовець (бюджетний) Шумченко Олександр Іванович**

Секретар ВЛК: Агарков Віктор Євгеніович



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)

ID документа: 0736B747-B8EC-4C45-9140-6E8CB1091F33

Підписано 04.06.2026 | 15:25:42
Підписант Байрак Максим Федорович,
Посада Лікар-хірург
Установа КНП "ООКЛ" ООП", 01998526

Підписано 04.06.2026 | 15:25:43
Підписант Агарков Віктор Євгенійович,
Посада Лікар-анестезіолог
Установа КНП "ООКЛ" ООП", 01998526

Підписано 04.06.2026 | 15:25:24
Підписант Шумченко Олександр Іванович,
Посада Лікар-невропатолог
Установа КНП "ООКЛ" ООП", 01998526

Підписано 04.06.2026 | 15:25:40
Підписант Войтишин Володимир Васильович,
Посада Лікар-хірург
Установа КНП "ООКЛ" ООП", 01998526

Додаток 4

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

Довідка
військово-лікарської комісії
від 04.06.2026 № 2026-0604-2133-0743-3

солдат (запасу) Лознян Максим Ігорович, 3415715590, 08.07.1993,
призваний Перебуває на військовому обліку у ПРИМОРСЬКОМУ
районному у місті Одесі ТЦК та СП

Проведено медичний огляд **“Військово - лікарська медична комісія при
Приморському районному у місті Одесі ТЦК та СП” 04.06.2026 року**

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

I11, N52.1

Опис діагнозу: Гіпертонічна хвороба II стадії, 2 ступінь АГ, ризик 3.
OU Міопія слабого ступеня 3.0D при гостроті зору з корекцією 1.0.

На підставі статті 39 в графі II Розкладу хвороб
Придатний до військової служби.



Голова ВЛК: Кошик Катерина Анатоліївна

Члени ВЛК:

Зубкова Наталія Сергіївна

Бродзянський Олег Михайлович

Секретар ВЛК: Костанді Ольга Георгіївна

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)

ID документа: F3CC00EE-71C4-4E84-82C2-740F1FC27061

Підписано	04.06.2026 21:48:50	Підписано	04.06.2026 21:48:55
Підписант	ЗУБКОВА НАТАЛІЯ СЕРГІЇВНА,	Підписант	БРОДЗЯНСЬКИЙ ОЛЕГ МИХАЙЛОВИЧ,
Посада		Посада	
Установа	КНП "МЛ №5" ОМР, 01998957	Установа	КНП "МЛ №5" ОМР, 01998957

Підписано	04.06.2026 21:50:10	Підписано	04.06.2026 21:47:37
Підписант	КОШИК КАТЕРИНА АНАТОЛІЇВНА,	Підписант	КОСТАНДІ ОЛЬГА ГЕОРГІЇВНА,
Посада		Посада	
Установа	КНП "МЛ №5" ОМР, 01998957	Установа	КНП "МЛ №5" ОМР, 01998957