

Довідка №010220211379346000014/1 від 08.06.2026

щодо військовослужбовця _____

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

Прізвище	СОЛОП
Власне ім'я	Сергій
По батькові (за наявності)	Валерійович
РНОКПП	3693109393
Дата народження	10.02.2001
Дата та найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, яким прийнятий, призваний або направлений для проходження військової служби	Коростенський районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки
Номер військової ідентифікаційної картки	

Присвоєння військових звань

Військове звання	Дата, номер наказу та ким видано
Солдат	02.06.2026 2613 Начальником Коростенського РТЦК 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
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 _____

(військове звання)



(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 08.06.2026 № 2026-0608-2156-5641-0**

солдат (запасу) СОЛОП Сергій Валерійович, 3693109393, 10.02.2001

Проведено медичний огляд **“ВЛК при 3 відділі Коростенського РТЦК та СП” 08.06.2026 року**

Діагноз (включаючи код, згідно з чинним 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: Прогожук Сергій Іванович

Члени ВЛК:

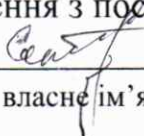
Курдиш Катерина Геннадіївна
Галицька Світлана Петрівна

Секретар ВЛК: Лісовенко Юлія Сергіївна

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: ADF6B462-797F-427D-9CAE-5F5B8DEFAF67

Підписано 08.06.2026 | 21:58:28
Підписант ГАЛИЦЬКА СВІТЛАНА
ПЕТРІВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ, 01991783



Підписано 08.06.2026 | 21:59:45
Підписант ПРОГОЖУК СЕРГІЙ ІВАНОВИЧ,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ, 01991783

Підписано 08.06.2026 | 21:59:04
Підписант КУРДИШ КАТЕРИНА
ГЕННАДІЇВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ, 01991783

Підписано 08.06.2026 | 22:00:24
Підписант ЛІСОВЕНКО ЮЛІЯ СЕРГІЇВНА,
Посада СПІВРОБІТНИК
Установа КП КНП МАЛИНСЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ, 01991783

Додаток 13
до Положення про військово-лікарську експертизу в
Збройних Силах України
(пункт 5.1 глави 5 розділу II)

Місце для фотокартки
(фото 3 × 4 см без головного убору)

М. П.

(найменування закладу охорони здоров'я)

Картка
обстеження та медичного огляду
від 08.06.2026 року № 7820841

(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

Солом Сергій Валерійович
РНОКПП: 3693409393

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 10.02.2001 р.н.

3. Військове звання сержант

4. Військова частина

5. Військова служба у Збройних Силах України

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	<u>08.06.26 0(I), Rh (-)</u>	
Біохімічний аналіз крові: вміст глюкози вміст білірубину вміст АЛТ вміст загального білка	<u>- ч -</u>	<u>5,9</u>
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag) антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV) реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	<u>- ч -</u> <u>- ч -</u> <u>- ч -</u> <u>- ч -</u>	<u>не зам</u> <u>не зам</u> <u>не зам</u> <u>не зам</u>
Загальний аналіз сечі		

Флюорографія органів грудної клітки	Флюорографія
ЕКГ	Пацієнта
Інші дослідження	Заключення

9. Результати медичного обстеження спеціалістами

Дата	(включаючи код, згідно з НК 025)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла		
Терапевт		
Хірург		
Невропатолог		
Офтальмолог		
ЛОР		
Дерматовенеролог		
Психіатр		
Стоматолог		
Гінеколог (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: 200 Згорбкел

На підставі статті _____ графі II Розкладу хвороб. Таблиці додаткових вимог

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

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

Члени ВЛК

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

Секретар ВЛК

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

М. П.

«08» 06 2026 року

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.

(Додаток 13 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства оборони № 524 від 12.08.2014, № 490 від 18.08.2023, № 262 від 27.04.2024, № 686 від 14.10.2024; в редакції Наказів Міністерства оборони № 153 від 27.02.2025, № 283 від 02.05.2025)

Порушення правил військового обліку

СОЛОП Сергій
ВалерійовичДата народження
10.02.2001Дійсний до *
08.06.2027РНОКПП
3693109393Категорія обліку
Військовозобов'язанийПідстава зняття\виключення
—

ТЦК та СП

Коростенський районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки

Звання
СолдатНомер в реєстрі Оберіг
010220211379346000014ВОС
999 097

Потребує проходження базової загальновійськової підготовки Солдат резерву

Тип відстрочки:
—Відстрочка до
—Причина звернення до Нацполіції
Не стали на військовий облікДата звернення:
27.03.2026Постанова ВЛК
ПридатнийДата ВЛК
31.07.2020Група інвалідності
—Діє до
—Причина інвалідності
—Адреса проживання
Україна, Житомирська область,
БОНДАРІВКА, ВУЛ.ГЕНЕРАЛА
ЖМАЧЕНКА, б. 15, кв.Телефон
380680748576Email
sssolop430@gmail.com

✔ Дані уточнено вчасно

Дата уточнення даних
14.07.2024



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

Коростенський районний
територіальний центр комплектування
та соціальної підтримки
08.06.2026
№010220211379346000014



ДОВІДКА

про персональні дані та документи, які містяться в Єдиному державному
реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів

Громадянин СОЛОП Сергій Валерійович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 10.02.2001

РНОКПП 3693109393

Перебуває на обліку в Коростенський районний територіальний центр
комплектування та соціальної підтримки

Паспорт громадянина України

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

ID-картка 20010210-03137 000425472 28.03.2017

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий 1818

Закордонний паспорт

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

*Примітка: Довідку формує уповноважена посадова особа Р(М)ТЦК та СП

КАРТКА СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОГО ВИВЧЕННЯ КАНДИДАТА
ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ У ЗБРОЙНИХ СИЛАХ УКРАЇНИ

Я Солом Сергій Валерійович погоджуюсь виконувати заходи
(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)
професійно-психологічного відбору на службу в Збройних Силах України. Мені доведено про порядок та процедуру проходження заходів
професійно-психологічного відбору в Збройних Силах України.
« 08 » 06 2026р.

(особистий підпис кандидата)

1. ДАТА НАРОДЖЕННЯ	2. ПОВНА КІЛ. РОКІВ	3. НАЦІОНАЛЬНІСТЬ	4. СІМЕЙНИЙ СТАН
<u>10.02.2001</u>	<u>25</u>	<u>Українець</u>	<u>не одружений</u>
5. КОЛИ, ЯКИМ Р(М)ТЦК та СП ПРИЗВАНИЙ (ПРИЙНЯТИЙ) НА ВІЙСЬКОВУ СЛУЖБУ			
<u>Коростенським РТЦК та СП</u>			
6. РІВЕНЬ ОСВІТИ (який навчальний заклад закінчив, кваліфікаційний рівень, спеціальність, рік закінчення)			
<u>Професійно-технічна, електрик</u>			
7. ДЕ І КИМ ПРАЦЮВАВ (загальний трудовий стаж, останнє місце роботи)			
8. ПІБ РІДНИХ, ДЕ І КИМ ПРАЦЮЮТЬ, ВІК, СТАН ЗДОРОВ'Я, ДОМАШНЯ АДРЕСА + моб. телефон			
БАТЬКО (вітчим, опікун)	<u>Солом Валерій Сергійович 1980 р.н.</u> <u>097 432 45 21</u>		
МАТИ (мачуха, опікун)	<u>Солом Ганна Йосипівна 1983 р.н.</u> <u>097 755 33 74</u>		
ДРУЖИНА (чоловік) або інший тип сімейних стосунків, діти	<u>не одружений</u>		
БРАТИ (сестри)			
—			
9. НАЯВНІ СУДИМОСТІ, «ПОГАШЕНІ» СУДИМОСТІ, АДМІНІСТРАТИВНІ ПРОТОКОЛИ (стаття, коли, за що, чи сплачений штраф, чи перебуває під слідством)			
<u>Немає</u>			
10. ФІНАНСОВІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ (кредити, борги, штрафи, аліменти, сума та стан їх сплати)			
<u>Немає</u>			
11. ПРОБУВАВ (ВЖИВАВ) НАРКОТИЧНІ РЕЧОВИНИ (що, як часто, з якого віку)			
<u>ні</u>			
12. ПЕРЕБУВАВ НА ОБЛІКУ В ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНОМУ ДИСПАНСЕРІ (коли, чому)			
<u>ні</u>			
13. ХТО З РОДИЧІВ ЛІКУВАВСЯ У НЕВРОПАТОЛОГА, ПСИХІАТРА (хвороба)?			
<u>ніхто</u>			
14. ЗЛОВЖИВАВ СПИРТНИМИ НАПОЯМИ			
<u>ні</u>			
15. ЯК ВИ ОЦІНЮЄТЕ СВІЙ СТАН ЗДОРОВ'Я: ДОБРИЙ, ЗАДОВІЛЬНИЙ, ХВОРОБЛИВИЙ (перерахуйте тяжкі хвороби, стрес мозку, поранення, операції, інвалідність)			
<u>Добрий</u>			
16. ЧИ БУЛИ У ВАС СУІЦИДАЛЬНІ ДУМКИ АБО СПРОБИ САМОГУБСТВА (коли, чому)			
<u>ні</u>			
17. ВАША КОНФЕСІЯ (віросповідання)			
<u>Православний</u>			
18. ДОМАШНЯ АДРЕСА (індекс, моб. телефон, область, район, вулиця, будинок, місце реєстрації, місце проживання)			
<u>с. Бондарівка, вул. Козачук 13</u> <u>098 597 52 26</u>			
19. ПРОХОДЖЕННЯ В/СЛ. (строкова, контракт, мобілізація), дата, в/ч, посада, причина звільнення, військове звання			
<u>не служив</u>			
20. УЧАСТЬ в АТО, ОСС, бойових діях (так/ні, термін та місце служби)			
<u>ні</u>			
21. У ВАС ЧИ ВАШИХ БЛИЗЬКИХ РОДИЧІВ Є ІНВАЛІДНІСТЬ			
<u>Немає</u>			
22. СКАРГИ, ЗАЯВИ			
—			



БОО «Адаптивність – 200»

01	+	02	+	03	+	04	-	05	+	06	-	07	-	08	-	09	-	10	+
11	-	12	+	13	-	14	+	15	-	16	-	17	-	18	-	19	+	20	-
21	-	22	-	23	+	24	+	25	-	26	+	27	-	28	-	29	-	30	-
31	+	32	+	33	-	34	+	35	+	36	-	37	+	38	+	39	+	40	-
41	-	42	-	43	-	44	+	45	-	46	-	47	-	48	-	49	+	50	-
51	+	52	-	53	+	54	+	55	+	56	-	57	-	58	+	59	-	60	-
61	-	62	+	63	-	64	+	65	-	66	+	67	-	68	+	69	-	70	-
71	-	72	+	73	+	74	-	75	-	76	-	77	-	78	+	79	-	80	-
81	-	82	-	83	-	84	-	85	+	86	-	87	+	88	-	89	-	90	+
91	-	92	-	93	-	94	-	95	+	96	-	97	-	98	-	99	+	100	-
101	-	102	-	103	-	104	-	105	+	106	-	107	-	108	+	109	-	110	-
111	-	112	+	113	-	114	-	115	-	116	+	117	-	118	+	119	-	120	-
121	+	122	+	123	-	124	-	125	-	126	-	127	-	128	+	129	-	130	+
131	-	132	-	133	+	134	+	135	+	136	-	137	-	138	-	139	-	140	-
141	-	142	+	143	-	144	-	145	-	146	-	147	+	148	-	149	+	150	-
151	-	152	-	153	-	154	+	155	-	156	-	157	-	158	-	159	+	160	-
161	+	162	-	163	-	164	-	165	+	166	-	167	-	168	-	169	+	170	-
171	-	172	-	173	-	174	-	175	-	176	+	177	-	178	-	179	-	180	-
181	+	182	-	183	-	184	-	185	-	186	+	187	-	188	-	189	-	190	+
191	-	192	-	193	-	194	+	195	-	196	-	197	-	198	-	199	-	200	-

«Адаптивність 200»

Шка	Бали	Стен
Д	5	
ПР	15	3
КП	11	6
МН	10	5
ОАП	16	5
ВПС	9	5
ДАП	4	8
СР	4	5



Висновки 2-й с. р. с. до бойових тренувань. Додатково
уважно розглянуто критерії оцінювання результатів

В основному виконано вимоги до виконання роботи

Виконано вимоги до виконання роботи

Виконано вимоги до виконання роботи

Начальник Коростенського РТЦК та СП
 полковник Микола МАКАРЧУК

МОБІЛІЗАЦІЙНЕ
РОЗПОРЯДЖЕННЯ

Команда № _____ Літер _____

ВОС № 999

Сотрат Сотрат Сергій
(військове звання, прізвище)
Власівський
(ім'я та по батькові)

Згідно з Конституцією України та Законом
"Про військовий обов'язок і військову службу"
з оголошенням мобілізації Ви зобов'язані, не
чекаючи повістки військового комісаріату,
з'явитися протягом _____

годин за адресою _____
або за адресою _____
при неможливості, прибути за цією
адресою Ви зобов'язані з'явитися за адресою _____

При явці мати документи та речі,казані на
зворотті.

М.П. _____
(військовий комісар)
28 " 06 " _____ 2020 р.

КОНТРОЛЬНИЙ ТАЛОН № 1
МОБІЛІЗАЦІЙНОГО
РОЗПОРЯДЖЕННЯ

1. Команда № _____

2. Літер _____ ВОС № 999

3. Звання Сотрат

4. Прізвище, ім'я та по батькові _____

Сотрат Сергій
Власівський

5. Рік народження 2001 р.ч.

6. Для відміток _____

КОНТРОЛЬНИЙ ТАЛОН № 2
МОБІЛІЗАЦІЙНОГО
РОЗПОРЯДЖЕННЯ

1. Команда № _____

2. Літер _____ ВОС № _____

3. Звання _____

4. Прізвище, ім'я та по батькові _____

5. Рік народження _____

6. Для відміток _____

17. Участь у бойових діях, міжнародних операціях з підтримки миру і безпеки

Бойові дії. Участь у міжнародних операціях	З якого по який час. У складі якої військової частини (країна перебування)	На якій посаді

18. Військову присягу на вірність Українському народу склав « » р.

(дата та місце складання військової присяги)

19. Присвоєння військових звань, класів та спеціальностей:

Військове звання, клас спеціальність

Дата і номер наказу

Сержант

02.06.2026



20. Нагородження державними нагородами, відомчими заохочувальними відзнаками

21. Бойові поранення, дані про сумарну дозу опромінення (найменування та утримання радіонуклідів в організмі) за весь період проходження служби (зборів) на підставі даних картки обліку доз опромінювання

22. Військова підготовка

Найменування курсів

Дата і номер наказу

23. Додаткові відомості

ВІН



1. Рік призову (прийняття)

2. Рік звільнення

ОБЛІКОВО-ПОСЛУЖНА КАРТКА

до військового квитка серії №

3. Прізвище *Сержант*

власне ім'я *Сергій*

по батькові *Вікторович*

4. Особистий номер

5. Найменування ВОС

№ ВОС

Код

Сержант Сергій

999

097A

I. ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ

6. Дата та місце народження «10» 02 2001 р.

Р. Зорянка Вінницька область

7. Освіта *Професійно-технічна*

8. Спеціальність *Специфік*

9. Місце роботи

10. Підготовлено в ТСОУ за спеціальністю

Місце проживання членів сім'ї

12. Рішення призовної комісії

13. Призваний

З'явився до _____ (Р)МТЦ та СП
для виправлення в частину « _____ » _____ р.

Начальник Коростенського РТЦК та СП

М.П. (підписове татуння, пидпис, власне ім'я, прізвище)

14. Призваний (прийнятий) на військову службу
20 _____ року

на підпису Президента України №65/2022 від
24.02.2022 р. «Про загрозу мобілізації»

Начальник Коростенького РІЦК та СР

М.П. (військове звання, підпис, власне ім'я, прізвище)

15. Наказом ПТК від “ _____ ” _____ 20 _____ року
№ _____ зарахований до списків _____ з
присвоєнням військового звання “ _____ ” і
призначений до _____ зі строком служби _____ роки.

II. ПРОХОДЖЕННЯ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ

16. Призначення і переміщення по службі[illegible][illegible]