



Довідка №070820231320402500144/1 від 07.06.2026

ЗБРОЙНІ СИЛИ УКРАЇНИ

БУЧАНСЬКИЙ РАЙОННИЙ

ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ

ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ

ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

вул. Яблунська, 129, м. Буча,

Київська область, 08292

Код ЄДРПОУ 07726289

«07.06.2026»

№ 87936

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

Прізвище	ПОЛУБЕЙНИК
Ім'я	Артем
По батькові (за наявності)	Володимирович
РНОКП	3322411952
Дата народження	18.12.1990
Дата та найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, яким прийнятий, призваний або направлений для проходження військової служби	07.06.26 Бучанський районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки
Номер військової ідентифікаційної картки	

Присвоєння військових звань

Військове звання	Дата, номер наказу та ким видано
Солдат	11.11.2010 344 Святошинським РВК
п-к М.П. [Підпис]	
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 Бугачського
П-К
(військове звання)



РТУК та СП
Ю. Гавриш
(власне ім'я та прізвище)

17. Участь у бойових діях

18. Військову присягу прийняв « » 20 р.

(найменування військової частини)

19. Присвоєння військових звань та спеціальності:

Військове звання, класна спеціальність

солдат

Дата та номер наказу

*11.11.2010
N 344*

20. Державні нагороди та нагородження нагрудними знаками

21. Бойові поранення, контузії, ураження

22. Військова підготовка

Найменування шкіл та курсів

Дата та номер наказу

23. Додаткові дані

*І. П. 3322411952
V. N. 070820233770402500144*

и-р Д. Р. Гаврик

Форма №6

1. Рік призову

2. Рік звільнення

ОБЛІКОВО-ПОСЛУЖНА КАРТКА

До військового квитка серії №

3.П. *Прудевич*

1. *Артем* Б. *Володимирович*

Найменування ВОС

№ ВОС

Код

790 037-A

1. Загальні дані

5. Дата та місце народження «*18*» *12*. *1990*

6. Національність *Українець*

7. Освіта

8. Цивільна спеціальність

9. Місце роботи

10. Підготовлений в ТСОУ по спеціальності

Військовозобов'язаний

ПОЛУБЕЙНИК Артем
ВолодимировичДата народження
18.12.1990Дійсний до *
06.06.2027РНОКПП
3322411952Категорія обліку
Військовозобов'язанийПідстава зняття\виключення
—

ТЦК та СП

Бучанський районний територіальний центр комплектування та соціальної підтримки

Звання
СолдатНомер в реєстрі Оберіг
070820231320402500144ВОС
790 037

Перевезення автомобільним транспортом Водій

Тип відстрочки:

—

Відстрочка до

—

Причина звернення до Нацполіції

—

Дата звернення:

—

Постанова ВЛК
ПридатнийДата ВЛК
06.06.2026

Група інвалідності

—

Діє до

—

Причина інвалідності

—

Адреса проживання
Україна, м.Київ, м Київ, Доброхотова
Академіка, б. 3, кв. 49Телефон
380966180334Email
tema181290@gmail.comДата уточнення даних
06.06.2026