



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

Гайсинський районний територіальний
центр комплектування та соціальної
підтримки

04.12.2025

№130120240693371300231



ДОВІДКА

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

Громадянин БУРБЕЛКО Юрій Володимирович

(прізвище ім'я по батькові)

Дата народження 22.04.1991

РНОКПП 3334902513

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

Паспорт громадянина України AB 765776

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

ID-картка

(УНЗР, номер документу, дата видачі)

Ким виданий

Закордонний паспорт

(серія, номер, дата видачі)

Ким виданий

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

ЄДокумент

д час воєнного стану. Ой у лузі червона калина похили

Бурбелко Юрій
Володимирович

Burbelko Yurii

Дата
народження:

Date of birth

22.04.1991

Стать:

Ч

Sex

М

РНОКПП (ІПН):

3334902513



Документ, що посвідчує особу:

Паспорт громадянина України

AB765776

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ



Місце проживання зазначене в банку:

UKR, обл. Вінницька, м. ВІННИЦЯ, вул./просп.

1 пров. Хмельницького шосе, буд. 14, кв. п/а

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
№ 2025-1204-1402-1512-7 від 04.12.2025

солдат (запасу) Бурбелко Юрій Володимирович, 3334902513, 22.04.1991

**Проведено медичний огляд “Позаштатна постійно-діюча ВЛК при
Вінницькому РТЦК та СП” 04.12.2025 р.**

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

M17

Опис діагнозу: Двобічний гонартроз I ступеня. З незначним
порушенням функцій.

**На підставі статті 61 в графі II розкладу хвороб
Придатний до військової служби**

Голова ВЛК: Назаренко Євген Володимирович

Члени ВЛК:

Ігнатенко Марія Валеріївна

Сідоров Андрій Анатолійович

Секретар ВЛК: Краснова Вікторія Володимирівна



Засвідчую паперову копію
електронного документу
секретар ВЛК при
Вінницькому РТЦК та СП
Вікторія КРАСНОВА
(ПІСЬМЕ, власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)
4. 12. 2025

Рішення, постанова штатної ВЛК

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

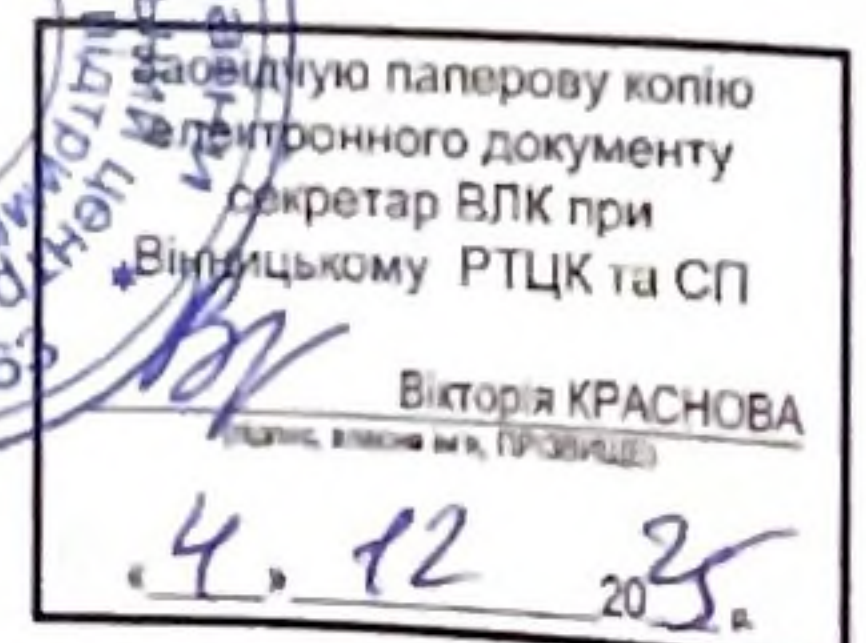
Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

04.12.25 *Сторобенко Ю.В.*

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

Підписано	04.12.2025 14:22:51	Підписано	04.12.2025 14:50:17
Підписант	Краснова Вікторія Володимирівна,	Підписант	Ігнатенко Марія Валеріївна,
Посада	сестра медична відділу інфекційного контролю	Посада	лікар-невропатолог
Установа	КНП "ВОКФПЦ ВОР", 05484008	Установа	КНП "ВОКФПЦ ВОР", 05484008

Підписано	04.12.2025 14:50:18	Підписано	04.12.2025 14:18:06
Підписант	Назаренко Євген Володимирович,	Підписант	Сідоров Андрій Анатолійович,
Посада	лікар-уролог	Посада	лікар-терапевт
Установа	КНП "ВОКФПЦ ВОР", 05484008	Установа	КНП "ВОКФПЦ ВОР", 05484008



10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі. Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.

Підпис обстежуваного [підпис]

11. Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК: _____

Двовітний гонартроз І ступеня. Знезначені порушення функцій.

На підставі статті 616 графи II розкладу хвороб, _____
таблиці додаткових вимог Придатний до військової служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК

[підпис]

Р Назаренко

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК:

[підпис]

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

[підпис]

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Меданевт

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

невролог

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

невролог

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

отоларинголог

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М.П.

Секретар ВЛК

[підпис] В Краснова

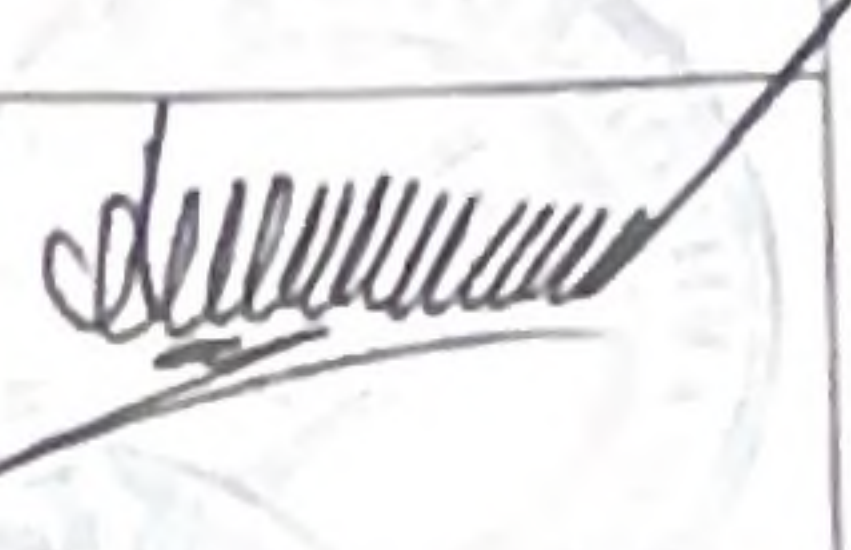
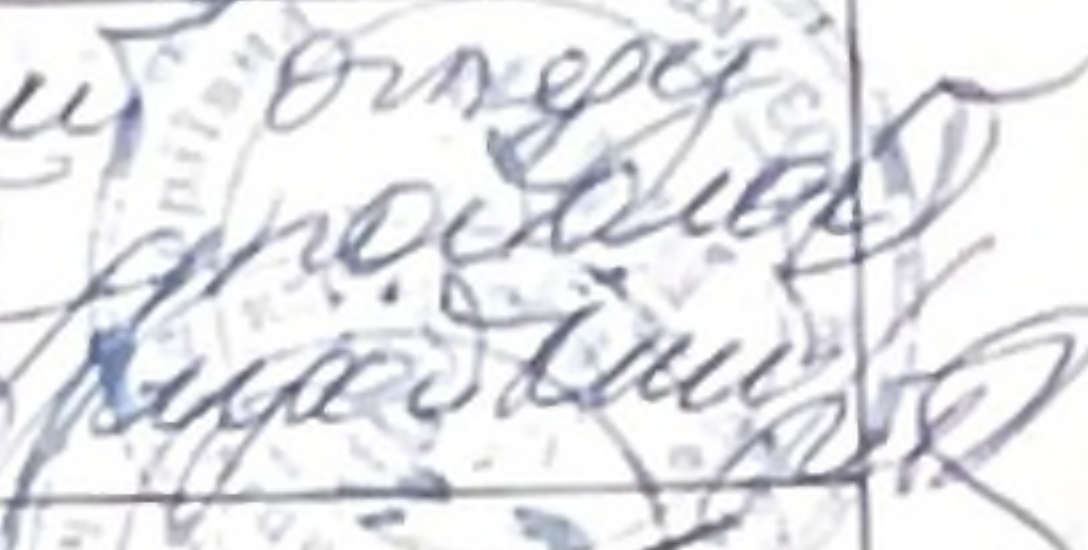
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

«4» 12 2025 року

Примірник довідки ВЛК отримав(ла): _____



9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/т ⁰ тіла	4.12	182 см т ⁰ 83 кг ОГК - 115 см	
✓ Терапевт	04.12.2025	Тригетний	
✓ Хірург		Добрий добрий- рід і ст 0.61-6.	
	04.12.25	"Тригетний"	
✓ Невропатолог	04.12.25	Не мають неврологіч не виявлено	
✓ Офтальмолог	04.12.25	к.д.о.о.о. 1.0 Преза	
✓ ЛОР	04.12.25	Тригетний	
Дерматовенеролог			
✓ Психіатр	04.12.25	Забезпечено психіатрич приват	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі- спеціалісти			



ЗГІДНО
ОРИГІНАЛОМ



333 490 25 13

9057



Додаток ІЗ
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України

067 434 86 11

2025-1204-1402-1512-7

Віг 04.12.2025р

Комунальне некомерційне підприємство
«Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр
Вінницької міської ради»
(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА
обстеження та медичного огляду
для визначення придатності до військової служби
(вказати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові Бурбенко Юрій Валодимирович
2. Дата народження 22.04.1991
3. Військове звання солдат запасу
4. Військова частина Тайшівський РПЗК та СП
5. Військова служба у Збройних Силах не 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



Результат

до вірусу
В (HBs Ag)

вірусу
antiHCV)

дінитації
ліпіновим
ном (RW)

льний аналіз сечі

Патологічних змін

орографія органів
ї кліткі

8889

дження

4.12

AT-150/90
PS-97/хв

Місце для вклеювання направлення командира (військового комісара), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів (методи обстеження тощо).



ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ

КАРТКА СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНИХ ДАНИХ

1. Гурбенко Юрій Володимирович
(прізвище, ім'я та по батькові)
2. Ідентифікаційний код 3334302513 Група крові _____
3. Підрозділ _____ Посада _____
4. З якого числа на посаді _____
5. Дата та місце народження 22.04.1991 м. Вінниця 1-й пров.
Хмельницького шосе №14
6. Громадянство України
7. Яким військовим комісаріатом призований і коли (термін контракту) _____
8. Дата укладення контракту та його термін _____
9. Коли та де проходив військову службу, на яких посадах: _____
не служив
10. Військовий квиток _____
(серія та номер, дата видачі, ким видано)
- Посвідчення УБД _____
(серія та номер, дата видачі, ким видано)
11. Номери мобільного телефону 0674347611
12. Домашня адреса м. Вінниця 1-й пров. Хмельницького шосе №14
(індекс, область, район, місто (селище), вулиця, номер будинку та квартири)
домашній тел. _____
13. Освіта Вища (Бакалавр) Який навчальний заклад і коли закінчив _____
Вінницький Кооперативний інститут
14. Цивільна спеціальність апаратник дозвонів вод. пос. В,С
15. Де працювали до служби в ЗС України та ким _____
СП ТОВ "Сперко Україна"
16. Ваш сімейний стан одружений
17. Інформація щодо близьких родичів:
Дружина (чоловік) Гурбенко Реслана Олегівна
(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, місце роботи (навчання), проживає окремо чи разом з Вами)
моб тел. 0685193821
- Діти _____
(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, місце роботи (навчання), проживає окремо чи разом з Вами)
моб тел. _____
- Батько Гурбенко Володимир Володимирович
(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, місце роботи (навчання), проживає окремо чи разом з Вами)
моб тел. _____
- Мати Гурбенко Людмила Василівна
(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, місце роботи (навчання), проживає окремо чи разом з Вами)
моб тел. _____
- Рідні брати, сестри Гурбенко Олександр Володимирович
(прізвище, ім'я та по батькові, рік народження, місце роботи (навчання), проживає окремо чи разом з Вами)
18. Стан здоров'я батьків, дружини (чоловіка), дітей _____
19. Шкідливі звички (паління, алкоголь, наркотичні речовини і т.п.) палить
20. Скарги на стан здоров'я _____
21. Які важкі хвороби перенесли, травми _____
22. Віросповідання (представником якої конфесії є) православне

23. Чи притягувались Ви до кримінальної відповідальності (стаття) не притягувались
Достовірність наданих мною, особисто, даних підтверджую Ступбенко Ю. М.
(підпис, ініціали та прізвище)

24. Паспорт громадянина України (серія та номер, ким та коли виданий)

Я, не заперечую щодо використання моїх персональних даних в службовій діяльності
Ступбенко Ю. М. Дата заповнення: 04.12.2015
(підпис, ініціали та прізвище)

АНКЕТА

- 1) Прізвище, ім'я та по батькові Гурбенко Юрій Володимирович
- 2) Повних років 34 3) Ваш номер телефону 067 434 86 11
- 4) Кількість дітей до 18 років немає 5) Сімейний стан одружений
- 6) Наявність судимостей (стаття, рік) немає
- 7) Освіта та спеціальність Вища (Бакалавр) маркетинг
- 8) Місце останньої роботи та посада СР ТОВ "Сперко Україна" старший бухгалтер
- 9) Перебування на обліку у нарколога чи психіатра не передувало
- 10) Проходив строкову службу, або був в АТО/ООС (рік вказати)
не служив
- 11) Номер телефону близької людини (вписати дані)
068 5199821 - дружина

ЛИСТ ДОВЕДЕННЯ ПОЛОЖЕНЬ КРИМІНАЛЬНОГО КОДЕКСУ УКРАЇНИ

до _____

№	Дата	Зміст	Підпис про ознайомлення
1	<u>04.12.2025</u>	Стаття 336. КК України «Ухилення від призову за мобілізацією» - карається позбавленням волі на строк від трьох до п'яти років.	
2	<u>04.12.2025</u>	Стаття 358. КК України «Підrobлення документів, печаток, штампів та бланків, збут чи використання підроблених документів». Частина 4. Використання завідомо підробленого документа - карається штрафом до п'ятдесяти неоподатковуваних мінімумів доходів громадян або арештом на строк до шести місяців, або обмеженням волі на строк до двох років.	



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 488462

Прізвище Бурбаско

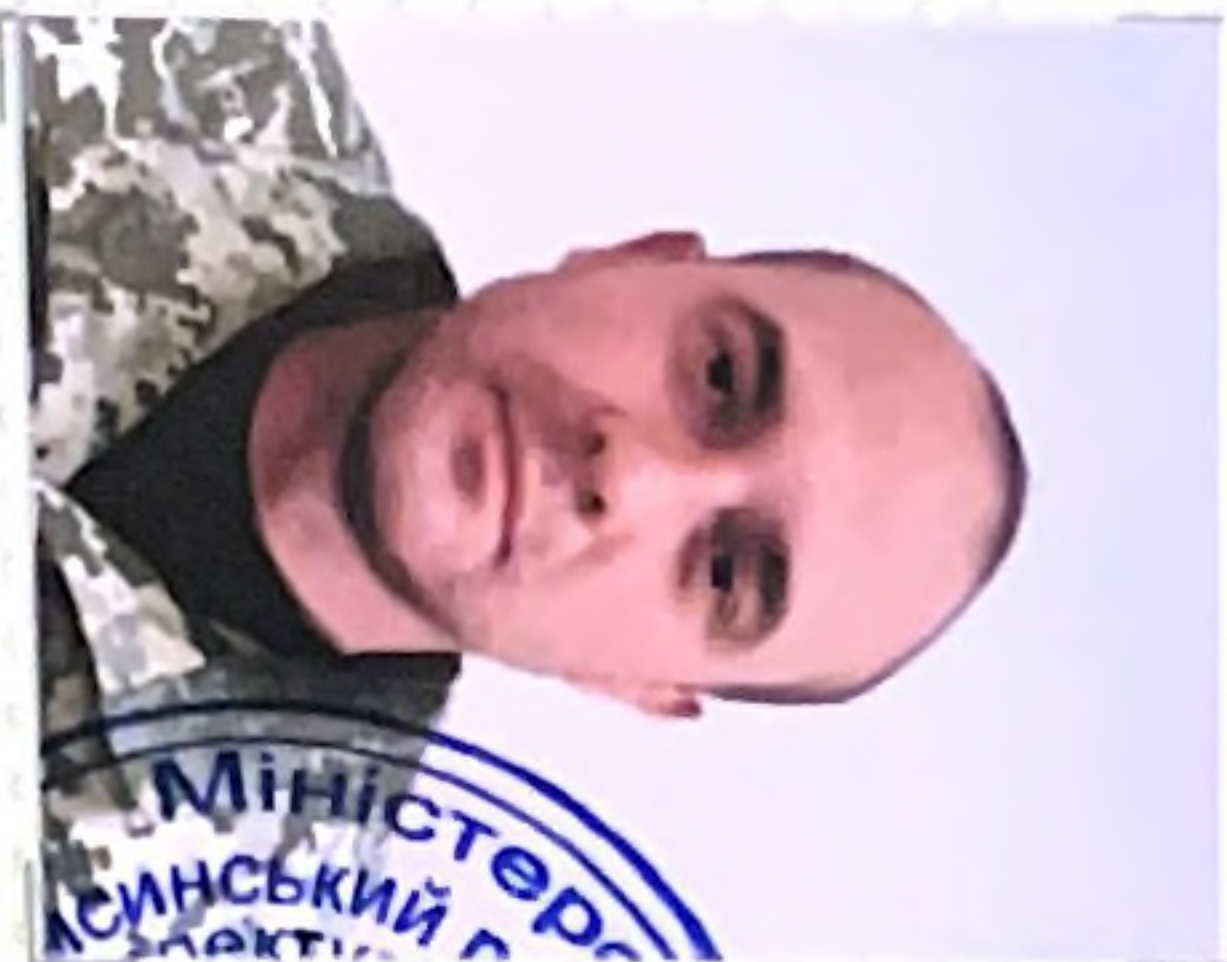
Ім'я Юрій

По батькові Володимирович

Підпис власника військового квитка

Виданий Військовим округом та ст військовим

комісаріатом Вінницької області



04. 12. 2015 р.



1. Число, місяць, рік народження

22 квітня 1991 року

Місце народження

с. Вінниця

(населений пункт,

район, область)

2. Освіта

Вінницька політех

закінчен 10/12

3. Основна цивільна спеціальність

директор

4. Сімейний стан

одружений



17. Проходження військової служби.

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу
13 ЗСУ м. Сучав			

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу

18. Висновок командира в/ч про використання у воєнний час (за якими ВОС, посадою, особливими ознаками служби, на якому озброєнні тощо)





Паспорт № 3334902513

Дата 1301402400033371300231

Место рождения 13. Тарауский район

А.И. 13. Тарауский район