

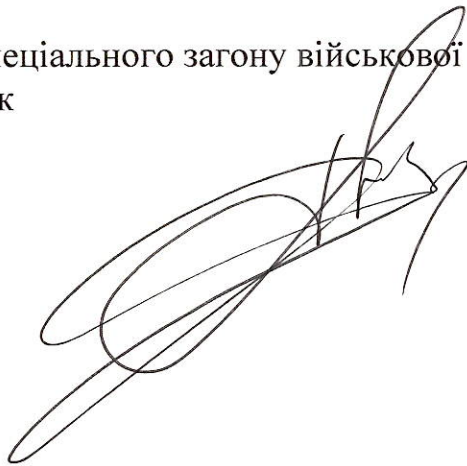
Командиру військової частини А2900

РАПОРТ

Прошу Вашого дозволу на виплату мені, командиру спеціального загону військової частини А2900 підполковнику ГАРМАНЧУКУ Василю Сергійовичу, грошової допомоги на оздоровлення за 2025 рік, згідно розділу XXIII Порядку виплати грошового забезпечення військовослужбовцям Збройних Сил України та деяким іншим особам, затвердженого Наказом Міністерства оборони України від 07.06.2018 р. (зі змінами) №260.

Командир спеціального загону військової частини А2900
підполковник
14.05.2025

Василь ГАРМАНЧУК

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom, identifying the person as Vasyl Garmanchuk.

Командиру військової частини А2900

РАПОРТ

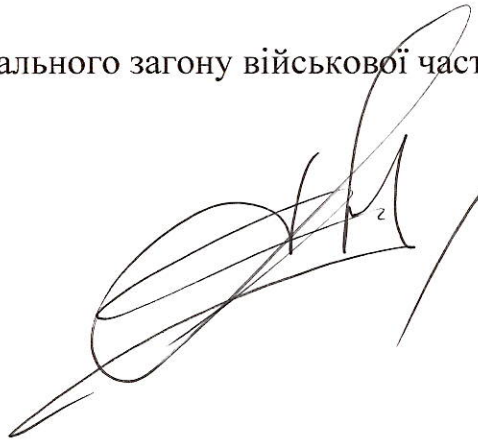
Прошу Вашого дозволу на виплату мені, командиру спеціального загону військової частини А2900 підполковнику Гарманчуку Василю Сергійовичу, матеріальної допомоги для вирішення соціально-побутових питань за 2025 рік за підстав наявності інвалідності, отриманої внаслідок поранення (контузії, травми, каліцтва), пов'язаної із захистом Батьківщини, згідно п.6 окремого доручення міністра оборони України від 09.01.2025 року №156/уд.

Додаток:

1. Копія довідки МСЕК серія 12 ААГ №664319;
2. Копія посвідчення особи з інвалідністю 2 групи серія Є №039379.

Командир спеціального загону військової частини А2900
підполковник
14.05.2025

Василь ГАРМАНЧУК



Висновки медико-соціальних експертних комісій про умови і характер праці інвалідів
є обов'язковими для установ, підприємств, установ і організацій

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Житомирська спеціалізована
міжрайонна
офтальмо-травматологічна МСЕК

1. _____
2. _____
(профіль МСЕК)

ДОВІДКА
до акта огляду медико-соціальною експертною комісією
(видається інваліду)

№ 664319

3. Серія 12 ААГ

4. Гарманичук Василь Сергійович
(прізвище, ім'я, по батькові інваліда)

5. Дата народження 11 07 1985 (число, місяць, рік) 6. Дата огляду 24 09 2024 (число, місяць, рік)

7. Огляд інваліда повторний (первинний, повторний)

8. Група інвалідності друга по формі 3 04.04.2024 травма, та, (словами)

9. Причина інвалідності пов'язана із захворюванням патологічним

10. Інвалідність встановлена на строк до 1 травня 2027 року

11. Дата чергового переогляду 24 09 2027 (число, місяць, рік)

12. Висновок про умови та характер праці

Протипокладна робота в нічний час, на вантажних механізмах

13. Рекомендовані заходи щодо відновлення працездатності

Лікування і спостереження в офтальмології

14. Підстава: акт огляду МСЕК № 449/1

15. Дата 24 09 2024 (число, місяць, рік)

М.П.

Голова МСЕК

Діж, Фесенко Р.В.
(підпис) (п.і.б.)

УПРСН Волинської районної
ради м. Житомира
(ким видано)

ПОВІДЧЕННЯ серія Є № 039379



Гарманичук
Василь
Сергійович

п. 11, ст. 7
Пред'явник цього посвідчення є
інвалідом 2-ї групи і має право на пільги,
встановлені законодавством України
для ветеранів війни, інвалідів війни

ПОВІДЧЕННЯ діє до 01.05.2024
НА ВСІЙ ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ

Дата видачі 05.05.2021 р.

М.П.

М.І. Діж
(підпис) (приміщення, підписує, підписує)