

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ  
ПАСПОРТ ГРАЖДДАНИНА УКРАИНЫ



Чебыкин  
Прізвище

Микола  
Ім'я

Миколайович  
по батькові

11 січня 1990 року  
Дата народження

м.сто. Житомир  
Місце народження

*Че*

Підпис власника паспорта

ЗГІДНО З



Чебыкин

Николай

Николаевич

11 январа 1990 года  
Дата народження/Дата рождения

город Житомир  
Місце народження/Место рождения

чоловічої статі  
Стать/Пол

Житомирським МВЧМВС України  
в Житомирській області  
Житомирським ТО ЧМВС України  
в Житомирській області

Підпис посадової особи/Подпись должностного лица

01. квітня /апреля 2007

ВН 353713



*Ч*

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

СІМЕЙНИ



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 995890

Прізвище Чебикин

Ім'я Микола

По батькові Миколайович

Підпис власника військового квитка

Виданий Житомирським адміністративним районом Житомирської області



11. червня 2025



1. Число, місяць, рік народження

11 січня 1990 року

Місце народження м. Житомир  
Житомирської обл.  
(район, область)

2. Освіта

3. Основна цивільна спеціальність

4. Сімейний стан

AB 995890

ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ



КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

ЧЕБИКІН МИКОЛА МИКОЛАЙОВИЧ

дата народження 11.01.1990

Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків 3288304170

Дата реєстрації у Державному реєстрі 05.04.1999

Орган Державної фіскальної служби України, що видав картку:  
ЖИТОМІРСЬКА ОДП ГУ ДФС У ЖИТОМІРСЬКІЙ ОБЛАСТІ



ГОЛЯК Л.П.

(прізвище та ініціали  
посадової особи органу ДФС)

625-17-05999 27.06.2017

(номер бланка картки, дата видачі)





|           |                                     |           |                                  |
|-----------|-------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| Підписано | 21.06.2025   14:39:18               | Підписано | 21.06.2025   14:35:28            |
| Підписант | РАЄЦЬКА ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА,        | Підписант | Орехівська Людмила Леонідівна,   |
| Посада    | ДОВІРЕНА ОСОБА                      | Посада    |                                  |
| Установа  | КП КНП ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ,<br>01991406 | Установа  | Житомирський ОТЦК та СП, 0787307 |

|           |                                   |           |                                     |
|-----------|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| Підписано | 21.06.2025   14:36:36             | Підписано | 21.06.2025   14:36:54               |
| Підписант | Філінович Ірина Романівна,        | Підписант | ШЕВЧУК ІРИНА ВАЛЕНТИНІВНА,          |
| Посада    |                                   | Посада    | СПІВРОБІТНИК                        |
| Установа  | Житомирський ОТЦК та СП, 07873079 | Установа  | КП КНП ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ,<br>01991406 |

VII. Службові відмітки

ІПН: 3188304170  
ВІН: 190420251319971800043



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**  
**№ 2025-0621-1428-2292-7 від 21.06.2025**

**солдат (запасу) Чебикін Микола Миколайович, 3288304170, 11.01.1990**

**Проведено медичний огляд “ВЛК при Житомирському обласному  
територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки”  
21.06.2025 р.**

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

L80, R00.0

**Опис діагнозу:** Вітіліго розповсюджене. Синусова тахікардія. СН 0 ст.

На підставі статті 58а, 38в графи II розкладу хвороб, графи 1 ТДВ  
**Придатний до військової служби**

Голова ВЛК: молодший лейтенант Орехівська Людмила Леонідівна

Члени ВЛК:

лейтенант медичної служби Расцька Ірина Володимирівна

молодший лейтенант медичної служби Шевчук Ірина Валентинівна

Секретар ВЛК: солдат Філінович Ірина Романівна

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)

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 21.06.2025 року № 2913

(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

Чебунін Микола Миколайович  
7288304170

2. Дата народження (у форматі «число.місяць.рік») 11.01.1990

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                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                         |
| Біохімічний аналіз крові:<br>вміст глюкози<br>вміст білірубину<br>вміст АЛТ<br>вміст загального білка                                                                                  |                 | <b>ЗГІДНО 3<br/>ОРИГІНАЛОМ</b><br> |
| Серологічний аналіз крові на:<br>ВІЛ<br>антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)<br>антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)<br>реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW) |                 |                                                                                                                         |
| Загальний аналіз сечі                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                         |
| Флюорографія органів грудної клітки                                                                                                                                                    | <u>27.06.25</u> | <u>без патології</u>                                                                                                    |
| ЕКГ                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                         |

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

|                                 | Дата     | Діагноз<br>(включаючи код, згідно з<br>НК 025) | Підпис лікаря |
|---------------------------------|----------|------------------------------------------------|---------------|
| Зріст/вага/т° тіла              |          |                                                |               |
| Терапевт                        | 21.06.25 | М-130                                          |               |
| Хірург                          | 21.06.25 | Придатки                                       |               |
| Невропатолог                    | 21.06.25 | Придатки                                       |               |
| Офтальмолог                     | 21.06.25 | 1/3                                            |               |
| ЛОР                             | 21.06.25 | Орото                                          |               |
| Дерматовенеролог                |          |                                                |               |
| Психіатр                        | 21.06.25 | Придатки                                       |               |
| Стоматолог                      |          |                                                |               |
| Гінеколог<br>(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:

Менше, ніж 1/3. Висхідне пошкодження.

На підставі статті 374 ЗЗГ України Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог

Голова ВЛК

(вказати постанову ВЛК)

Л.Л.ОРЕХІВСЬКА

Члени ВЛК

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

І.В.РАСЦЬКА

Секретар ВЛК

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

В.В.ВАЅКОВА

М. П.

«21» 06 2025 року

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

**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}



Начальнику Житомирського ОМТЦК  
та СП



## РЕКОМЕНДАЦІЙНИЙ ЛИСТ

До командування військової частини А3316 попередньо звернувся громадянин ЧЕБИКІН Микола Миколайович, 1990 р. н.

Командування військової частини А3316 має можливість розмістити ЧЕБИКІНА М.М. на посаді ОПЕРАТОРА АРТИЛЕРІЙСЬКОГО ВЗВОДУ АРТИЛЕРІЙСЬКОЇ БАТАРЕЇ АРТИЛЕРІЙСЬКОГО ДИВІЗІОНУ військової частини А3316 Десантно-штурмових військ Збройних Сил України м. Житомир, ВОС-216543Д, шпк "солдат", штат № 57/255-01, посадовий оклад 2820 грн.

Прошу Вас у встановленому порядку направити до військової частини А3316 для проходження подальшої військової служби.

У разі відмови прошу надіслати обґрунтовану відповідь на адресу військової частини.

Командир військової частини А3316  
полковник



Олег ЗМИСЛИЙ

Виконавець: Артем Юрченко  
0731665889