|  |  |
| --- | --- |
|  | **В призывную комиссию\_\_\_\_\_\_ (какого субъекта РФ)**  Адрес: адрес призывной комиссии |
|  | **От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(можно не указывать) |

**ЖАЛОБА**

**на решение (заключение) призывной комиссии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**от «\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (д.р. \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ г.) состою на воинском учете в военному комиссариате\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ г. призывной комиссией в отношении меня вынесено решение о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С решением призывной комиссии я не согласен, поскольку по результатам обследований в лечебных учреждениях у меня диагностировано заболевание: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-.**

Данное заболевание соответствуют ст.\_\_\_\_ Расписания болезней, в связи с чем я должен быть освобожден от призыва.

По направлению призывной комиссии \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ я проходил обследование в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. По результатам обследования в призывную комиссию были предоставлены документы, которые подтверждает вышеуказанный диагноз.

На основании вышеизложенного и руководствуясь [п. 7 ст. 28](consultantplus://offline/ref=45A2C96331FFE94A0246E345A21AD26FC17A366F0283FDA5B12E5B5D757D44988B7537BDD72047E14428DF29C5289C33AE3E439F32M7Q8E) Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», прошу отменить решение призывной комиссии военного комиссариата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ г. и восстановить нарушенные права и свободы гражданина путем принятия обоснованного решения о моей категории годности к воинской службе.

Приложения (копии):

- Заявление о приобщении медицинских документов в личное дело призывника (с вх. № рвк);

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/