

## Державне бюро розслідувань

\_\_\_\_\_  
прізвище \*

\_\_\_\_\_  
ім'я \*

\_\_\_\_\_  
по батькові \*

\_\_\_\_\_  
дата, місяць, рік народження \*

\_\_\_\_\_  
місце народження

\_\_\_\_\_  
ідентифікаційний код (ІПН) \*

\_\_\_\_\_  
мобільний телефон \*

\_\_\_\_\_  
адреса проживання

\_\_\_\_\_  
адреса електронної пошти \*

### КЛОПОТАННЯ

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження є  
військовослужбовцем військової частини \_\_\_\_\_, у військовому  
званні « \_\_\_\_\_ ».

В порушення вимог діючого законодавства, в умовах воєнного стану, я,  
(необхідне підкреслити):

- самовільно залишив військову частину або місце служби;
- не з'явився на службу у разі призначення, переведення, з відрядження, відпустки або з лікувального закладу.

Відповідно до ч. 5 ст.401 КК України, особа, яка під час дії воєнного стану вперше вчинила кримінальне правопорушення, передбачене ст.ст. 407, 408 КК України, може бути звільнена від кримінальної відповідальності в порядку, передбаченому кримінальним процесуальним законодавством України, якщо вона добровільно звернулася із клопотанням до слідчого, прокурора, суду про намір повернутися до цієї або іншої військової частини або до місця служби для продовження проходження військової служби та за наявності письмової згоди командира (начальника) військової частини (установи) на продовження проходження такою особою військової служби.

У зв'язку з викладеним, враховуючи те, що кримінальне правопорушення мною вчинене вперше, прошу прийняти моє клопотання про намір повернутися для продовження проходження військової служби.

Зобов'язуюсь виконувати бойові (службові) завдання в районах ведення бойових дій.

Скарг на здоров'я, які б заважали виконувати бойові (спеціальні) завдання в районах ведення бойових дій, на даний час не маю. Згоду надаю добровільно. Заходи фізичного, психологічного або іншого впливу до мене не застосовувались.

При цьому, прошу повідомити про орган досудового розслідування, який розслідує стосовно мене кримінальне провадження, а також номер такого кримінального провадження.

«\_\_» \_\_\_\_\_, 202\_\_

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

прізвище та ініціали

---

\* - поля обов'язкові до заповнення.