

Рекомендуемый образец  
(для членов семей участников  
специальной военной операции)

Угловой штамп  
воинской части  
(военного комиссариата)

**СПРАВКА**

Выдана \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, в том, что он (она)  
(серия, номер) (дата выдачи, кем выдан)

действительно является членом семьи военнослужащего (гражданина),  
проходящего (проходившего) военную службу (службу), работающего  
(работавшего) в Вооруженных Силах Российской Федерации (Министерстве  
обороны Российской Федерации) \_\_\_\_\_  
(по контракту,

\_\_\_\_\_

служебному контракту, мобилизации, трудовому договору,

\_\_\_\_\_

контракту о добровольном содействии в выполнении задач,

\_\_\_\_\_

возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации)

и имеет право на реализацию (получение) мер правовой и социальной  
защиты (поддержки), установленных законодательством Российской  
Федерации

для членов семей участников специальной военной операции на территориях  
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной  
Республики, Запорожской области и Херсонской области.

Выдана для представления \_\_\_\_\_  
(наименование органа и организации,

\_\_\_\_\_

куда представляется справка)

**Командир (начальник, военный комиссар)** \_\_\_\_\_  
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

**Рекомендуемый образец  
(для участников специальной  
военной операции)**

Угловой штамп  
воинской части

**СПРАВКА**

Выдана \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, в том, что он (она)  
(серия, номер) (дата выдачи, кем выдан)

действительно проходит (проходил, проходила) военную службу (службу),  
работает (работал, работала) в Вооруженных Силах Российской Федерации  
(Министерстве \_\_\_\_\_ обороны \_\_\_\_\_ Российской  
Федерации) \_\_\_\_\_

(по контракту,

\_\_\_\_\_

служебному контракту, мобилизации, трудовому договору,

\_\_\_\_\_

контракту о добровольном содействии в выполнении задач,

\_\_\_\_\_

возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации)

и имеет право на реализацию (получение) мер правовой и социальной  
защиты (поддержки), установленных законодательством Российской  
Федерации \_\_\_\_\_ для участников специальной военной операции на  
территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской  
Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

Выдана для представления \_\_\_\_\_  
(наименование органа и организации,

\_\_\_\_\_

куда представляется справка)

**Командир (начальник)** \_\_\_\_\_  
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.