



СПРАВКА

Выдана _____

(фамилия, имя, отчество военнослужащего)

в том, что он(а) действительно принимал(а) участие в специальной военной операции.*

Справка дана для назначения выплат социальной поддержки в соответствии с законом Хабаровского края от 14 февраля 2005 г. № 261 и постановлением Правительства Хабаровского края от 11 августа 2022 г. № 412-пр.

УГЛОВОЙ ШТАМП
ВОЙСКОВОЙ ЧАСТИ
(ОРГАНИЗАЦИИ)

« ____ » _____ 20__ г. № ____
№ № _____

* Указанные сведения отнесены к служебной тайне в области обороны.
Прошу обеспечить их сохранность (постановление Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2021 г. № 2052)

Командир войсковой части
(руководитель организации)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

м.п.