

Šaukimo į privalomąją pradinę karo
tarnybą tvarkos aprašo
2 priedas

(Nurodymo atvykti pasitikrinti sveikatos forma)

(Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos regioninio padalinio pavadinimas)

(registracijos data ir numeris)

(adresatas)

**NURODYMAS
ATVYKTI PASITIKRINTI SVEIKATOS**

(karo prievolinio karinis laipsnis, vardas, pavardė, gimimo data) šaukiamas, vadovaujantis Lietuvos
Respublikos karo prievolės įstatymu, _____ atvykti į Karinę medicinos ekspertizės
(atvykimo data ir laikas)
komisiją pasitikrinti sveikatos. Jūsų sveikatos patikrinimą organizuoja ir kontroliuoja

(Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos regioninio padalinio pavadinimas)

Planuojama sveikatos patikrinimo vieta _____
(Karinės medicinos ekspertizės komisijos pakomisės pavadinimas ir adresas)

A. V. _____
(atsakingas pareigūnas (karinis laipsnis, vardas, pavardė, parašas))

Pastabos:

1. Jei dėl pateisinamų priežasčių negalite atvykti pasitikrinti sveikatos nurodytu laiku į nurodytą vietą, prašome apie tai informuoti Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos regioninį padalinį telefonu _____ ar elektroniniu paštu _____ ir susitarti dėl atvykimo laiko.
2. Atvykęs į nurodytą vietą, Jūs turite pateikti šį nurodymą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą ar asmens tapatybės kortelę) ir banko sąskaitos numerį (paskirtoms išmokoms pervesti).
3. Už nurodymo nevykdymą Jums gali būti taikoma administracinė atsakomybė pagal Administracinių nusižengimų kodekso 560 straipsnį, pažeidimams kartojantis – baudžiamoji atsakomybė pagal Baudžiamojo kodekso 314 straipsnį.