

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 20 січня 2023 р. № 55

Кутовий штамп  
військової частини  
(органу, підрозділу)

ДОВІДКА

про перебування громадянина України з числа осіб, визначених  
пунктом 1 частини першої статті 2 Закону України “Про соціальний  
і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення  
особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України,  
та членів їхніх сімей”, у місцях несвободи внаслідок збройної агресії  
проти України або інтернування в нейтральних державах

Видана \_\_\_\_\_  
(військове (спеціальне) звання (у разі наявності),

\_\_\_\_\_

прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності)

про те, що він (вона) дійсно в період з \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_ перебуває (перебував/перебувала) в місцях несвободи внаслідок  
збройної агресії проти України/ інтернування у нейтральних державах (необхідне  
підкреслити).

Підстава для оформлення: \_\_\_\_\_

Довідка видана для подання Комісії з питань встановлення факту позбавлення  
особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України.

\_\_\_\_\_

(найменування посади, військове (спеціальне)  
звання командира (начальника) військової частини  
(органу, підрозділу)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали та прізвище)

МП