

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.

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.

Угловой штамп
организации

СПРАВКА

Выдана _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

в том, что он (она) имеет право на прием на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета

без проведения вступительных испытаний (за исключением дополнительных вступительных испытаний творческой и (или) профессиональной направленности) (в соответствии с первым предложением части 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)/

по результатам единого государственного экзамена или по результатам вступительных испытаний, проводимых образовательной организацией высшего образования самостоятельно, по выбору поступающего (в соответствии со вторым предложением части 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») (выбрать нужно).

Справка выдана для представления в образовательные организации высшего образования.

должность должностного лица,
наименование органа, выдавшего
справку

подпись

фамилия, имя, отчество
должностного лица

М.П.

"__" _____ 20__ г.

Контактные данные исполнителя
(указываются по решению органа,
выдавшего справку)

ПРИЛОЖЕНИЕ

Примерная форма

QR-код справки¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА

о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции от « » 20 г. №

По заявлению члена семьи участника специальной военной операции:

от « » 20 г. №

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении	серия № , выдан , дата выдачи « » г.

Участник специальной военной операции

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Категория ²	

(должность лица, подписавшего справку)

(подпись или электронная цифровая подпись)

(ФИО)

МП³

« » 20 г.

¹ QR-код указывается при наличии технической возможности.

² Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации».

³ Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Примерная форма

QR-код справки¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА

о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции

от « » 20 г. №

По заявлению участника специальной военной операции:

от « » 20 г. №

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении	серия № , выдан , дата выдачи « » г.
Категория ²	

(должность лица,
подписавшего справку)

(подпись или электронная
цифровая подпись)

(ФИО)

МП³

« » 20 г.

¹ QR-код указывается при наличии технической возможности.

² Категория принадлежности к ветеранам боевых действий указывается в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», а в отношении граждан, призванных на военную службу по мобилизации, - в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации».

³ Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.

Угловой штамп
организации

СПРАВКА

Выдана

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные

(далее – получатель справки) в том, что он (она) имеет право на прием в организации, осуществляющие образовательную деятельность, на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета на места в пределах отдельной квоты в соответствии с частями 5.1 и 5.2 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя справки
является ребенком

– военнослужащего, принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

– военнослужащего / сотрудника (наименование федерального органа исполнительной власти, федерального государственного органа, в котором федеральным законом предусмотрена военная служба, органа внутренних дел Российской Федерации, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации), направленного в другое государство (наименование направившего органа государственной власти) и принимавшего участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этом государстве

(указать один из вариантов)

Родитель получателя справки _____

– погиб при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);

– получил увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства);

– удостоен звания Героя Российской Федерации;

– награжден тремя орденами Мужества;

– не относится к числу лиц, погибших, получивших увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции (боевых действий на территории иностранного государства), удостоенных звания Героя Российской Федерации, награжденных тремя орденами Мужества

(указать один из вариантов)

Справка выдана для представления в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

должность должностного лица,
наименование органа, выдавшего
справку

« _____ » _____ 202 г.

подпись

М.П.

фамилия, имя, отчество
должностного лица
