|  |
| --- |
|  |

Skierniewice, dnia

|  |
| --- |
|  |

# ORZECZENIE

***w sprawie określenia zdolności do czynnej służby wojskowej***

Na podstawie art. 26 ust. 1 w związku z art. 28 ust. 1, art. 30a ust.2 i 30a ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 1967 roku o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej [1] w związku z $1 wykazu chorób i ułomności przy ocenie zdolności fizycznej i psychicznej do czynnej służby wojskowej oraz do pełnienia takiej służby poza granicami państwa, stanowiącego załącznik Nr 2 do rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 25 czerwca 2004r. w sprawie orzekania o zdolności do czynnej służby wojskowej oraz trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach [2] i art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego [3].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Powiatowa Komisja Lekarska dla Miasta Skierniewice w składzie :** | | |
| ***Przewodniczący*** |  |  |
| ***Sekretarz*** |  |  |
| ***Pielęgniarka*** |  |  |

po przeprowadzeniu badań lekarskich uznaje

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pana |  | | | imię ojca |  |
| data urodzenia | |  | | PESEL |  |
| zam. Skierniewice ul. | | |  | | |

**ZA NIEZDOLNEGO DO CZYNNEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ,  
O KTÓREJ JEST MOWA W PKT 1, W CZASIE POKOJU,  
Z WYJĄTKIEM NIEKTÓRYCH STANOWISK SŁUŻBOWYCH PRZEZNACZONYCH DLA TERYTORIALNEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ**

i zalicza do kategorii **„D”**

***UZASADNIENIE***

Na podstawie wywiadu, badania lekarskiego oraz przedstawionych dokumentów dotyczących stanu zdrowia:

stwierdzono u podlegającego kwalifikacji wojskowej :

|  |
| --- |
|  |

Biorąc pod uwagę powyższy stan faktyczny zgodnie z $1 cytowanego w orzeczeniu wykazu chorób  
i ułomności.....stanowiącego załącznik nr 2 do cyt. w podstawie prawnej rozporządzenia oraz art. 30a ust. 1 pkt 3 cytowanej ustawy uznano podlegającego kwalifikacji wojskowej niezdolnego do czynnej służby wojskowej, o której jest mowa w pkt 1, w czasie pokoju, z wyjątkiem niektórych stanowisk służbowych przeznaczonych dla terytorialnej służby wojskowej– **Kat.”D”.**

**Pouczenie**

Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej w Łodzi ul. Piotrkowska 104 za pośrednictwem tutejszej komisji, a gdy komisja nie urzęduje za pośrednictwem Prezydenta Miasta Skierniewice. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia stronie.

|  |
| --- |
|  |

**Otrzymują: Przewodniczący**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Pan |  | |
| zam. Skierniewice | |  |

|  |
| --- |
|  |

**Sekretarz**

2.Wojskowy Komendant Uzupełnień w Skierniewicach

3.a/a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[1] Dz.U. z 2016r, poz. 1534, poz. 2138

[2] Dz.U.z 2004r. Nr 151,poz.1595, z 2006r.Nr 211, poz.1557,z 2009r. Nr 106 poz. 886, z 2010r.Nr 189, poz.1268, z 2011r. Nr 6,poz.24, z 2012r. , poz. 548, z 2015 poz. 1424

[3] Dz.U. z 2016r., poz. 23