

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

13 января 2020 г. № 2

**Об установлении форм документов, образующихся при организации и проведении призыва граждан на срочную военную службу, службу в резерве**

На основании пункта 2 Положения о призыве граждан на срочную военную службу, службу в резерве, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 4 ноября 2019 г. № 741, Министерство обороны Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы:

повестки о явке гражданина Республики Беларусь (далее – гражданин) на мероприятия по призыву на срочную военную службу, службу в резерве согласно приложению 1;

направления на медицинское обследование согласно приложению 2;

журнала учета призывников, направленных на медицинское обследование, согласно приложению 3;

акта обследования семейного положения гражданина согласно приложению 4;

списка военного комиссариата (обособленного подразделения) согласно приложению 5;

книги протоколов районной (городской) призывной комиссии согласно приложению 6;

книги протоколов областной (Минской городской) призывной комиссии согласно приложению 7;

повестки о явке гражданина, призванного на срочную военную службу или службу в резерве, для отправки к месту службы согласно приложению 8;

направления в орган по труду, занятости и социальной защите согласно приложению 9.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Министр  
генерал-лейтенант**

**А.А.Равков**

СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь

Министерство труда и социальной защиты  
Республики Беларусь

Брестский областной  
исполнительный комитет

Витебский областной  
исполнительный комитет

Гомельский областной  
исполнительный комитет

Гродненский областной  
исполнительный комитет

Минский городской  
исполнительный комитет

Минский областной  
исполнительный комитет

Могилевский областной  
исполнительный комитет

Центральный совет республиканского  
государственно-общественного объединения  
«Добровольное общество содействия армии,  
авиации и флоту Республики Беларусь»

Приложение 1  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

Лицевая сторона

### ПОВЕСТКА

#### о явке гражданина на мероприятия по призыву на срочную военную службу, службу в резерве

Гражданину \_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
проживающему \_\_\_\_\_.  
(адрес)

Вам надлежит к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. явиться в военный комиссариат (обособленное подразделение) \_\_\_\_\_ района (города), кабинет № \_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_.

При себе необходимо иметь удостоверение призывника, паспорт гражданина Республики Беларусь, настоящую повестку, а также \_\_\_\_\_.

Вы обязаны выполнить требования, указанные на обороте повестки. При невозможности явки в указанный срок прошу сообщить об этом по телефону \_\_\_\_\_.

Военный комиссар  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

(Линия отреза)

---

РАСПИСКА

Повестку на имя \_\_\_\_\_ о явке в военный комиссариат  
(фамилия, инициалы)  
(обособленное подразделение) \_\_\_\_\_ района (города) для призыва  
к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получил в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

Оборотная сторона

1. Явиться в установленные время и место, указанные в настоящей повестке, для прохождения мероприятий по призыву на срочную военную службу, службу в резерве.

2. Иметь при себе указанные в настоящей повестке документы.

3. Уважительными причинами неявки по настоящей повестке являются:  
увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание гражданина, связанные с утратой им трудоспособности;

тяжелое состояние здоровья отца, матери, отчима, мачехи, жены, сына, дочери, родных брата или сестры, деда, бабушки, опекуна гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;

препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;

иные причины, признаваемые уважительными в установленном законодательными актами порядке.

Причины неявки должны быть подтверждены документами соответствующих органов или организаций.

4. При неявке на мероприятия по призыву на срочную военную службу, службу в резерве по повестке, в течение пяти рабочих дней со дня окончания обстоятельств, препятствовавших явке на указанные мероприятия, прибыть в военный комиссариат (обособленное подразделение) и представить документы, подтверждающие причины неявки.

5. В случае неявки без уважительных причин гражданин может быть привлечен к административной ответственности согласно Кодексу Республики Беларусь об административных правонарушениях или уголовной ответственности согласно Уголовному кодексу Республики Беларусь.

Место для отметки о времени пребывания в военном комиссариате  
(обособленном подразделении)

(Линия отреза расписки за врученную повестку)

Приложение 2  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

Лицевая сторона

Реквизиты бланка  
(углового штампа)

**НАПРАВЛЕНИЕ  
на медицинское обследование**

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), год рождения)

Для определения категории годности к срочной военной службе, службе в резерве по состоянию здоровья Вы направляетесь на медицинское обследование в стационарных (амбулаторных) условиях в \_\_\_\_\_  
(наименование и адрес государственной организации здравоохранения,

\_\_\_\_\_ предварительный клинико-функциональный диагноз)  
с целью установления окончательного клинико-функционального диагноза.

В указанную государственную организацию здравоохранения необходимо явиться к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. При себе иметь паспорт гражданина Республики Беларусь или другой документ, удостоверяющий личность, а также данное направление. По окончании медицинского обследования Вам надлежит к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. прибыть на повторное медицинское освидетельствование, имея при себе документы: \_\_\_\_\_

Врач, руководящий работой врачей-специалистов

\_\_\_\_\_  
Личная печать врача (подпись, инициалы, фамилия)

(Линия отреза)

**РАСПИСКА**

Направление на имя \_\_\_\_\_ о явке в \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (наименование

\_\_\_\_\_ для медицинского обследования  
государственной организации здравоохранения)

к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. получил в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

Оборотная сторона

1. Уважительными причинами неявки по настоящему направлению являются:  
увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание гражданина, связанные с утратой им трудоспособности;  
тяжелое состояние здоровья отца, матери, отчима, мачехи, жены, сына, дочери, родных брата или сестры, деда, бабушки, опекуна гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;

препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;

иные причины, признаваемые уважительными в установленном законодательными актами порядке.

Причины неявки должны быть подтверждены документами соответствующих органов или организаций.

2. При неявке на мероприятия по призыву на срочную военную службу, службу в резерве по настоящему направлению в течение пяти рабочих дней со дня окончания обстоятельств, препятствовавших явке на указанные мероприятия, прибыть в военный комиссариат (обособленное подразделение) и представить документы, подтверждающие причины неявки.

3. В случае неявки без уважительных причин гражданин может быть привлечен к административной ответственности согласно Кодексу Республики Беларусь об административных правонарушениях или уголовной ответственности согласно Уголовному кодексу Республики Беларусь.

(Линия отреза расписки за врученное направление)

Приложение 3  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

**ЖУРНАЛ**  
**учета призывников, направленных на медицинское обследование**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Год рождения	Предварительный клинический функциональный диагноз	Дата направления, наименование государственной организации здравоохранения	Дата завершения медицинского обследования	Когда прибыл с медицинского обследования	Окончательный клинический функциональный диагноз. Категория годности к срочной военной службе, службе в резерве
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 4  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

**АКТ**  
**обследования семейного положения гражданина**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Представители:  
военного комиссариата (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_  
(район (город)) \_\_\_\_\_

(должность, воинское звание, фамилия, инициалы)

местных исполнительных и распорядительных органов:

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы)

провели обследование семейного положения гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя,  
отчество (если таковое имеется), год рождения)

2. На день обследования у гражданина имеются близкие родственники и члены семьи:

№ п/п	Родственное отношение	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Год рождения	Место жительства	Место работы (учебы), должность (группа инвалидности)

3. Результаты обследования \_\_\_\_\_

4. Выводы \_\_\_\_\_

Подписи представителей:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

5. Заключение военного комиссара (руководителя обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

Военный комиссар  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

6. Заключение военного комиссара области (г. Минска)

Военный комиссар \_\_\_\_\_  
(области (г. Минска))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

7. Результаты ежегодной проверки семейного положения гражданина:

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

\_\_\_ 20\_\_ г. Изменений в семейном положении не произошло.  
Начальник отдела (группы) \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 5  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

Реквизиты бланка  
(углового штампа)

**СПИСОК  
военного комиссариата (обособленного подразделения)**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Число, месяц, год рождения	Место работы (учебы)	Место жительства	Отметка об окончании обучения или причина исключения
1	2	3	4	5	6

(наименование организации республиканского государственно-общественного

объединения «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту

Республики Беларусь»)

Специальность \_\_\_\_\_.

(наименование)

Начало обучения \_\_\_\_\_, окончание обучения \_\_\_\_\_.

Военный комиссар  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

Учебную группу в количестве \_\_\_\_\_ человек \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. принял

Руководитель \_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

М.П.\*

\* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

Приложение 6  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

### КНИГА

протоколов \_\_\_\_\_

(район (город))

**районной (городской) призывной комиссии  
\_\_\_\_\_ области (г. Минска)**

Начата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончена \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Левая сторона

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Год рождения	Жалобы, анамнез заболевания (другие заявления призывника)
1	2	3	4

Правая сторона

Объективные данные о призывнике. Клинико-функциональный диагноз, категория годности к срочной военной службе, службе в резерве	Решение призывной комиссии	Примечание
5	6	7

Председатель комиссии –  
заместитель руководителя местного исполнительного  
и распорядительного органа

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Члены комиссии:  
военный комиссар района (города)  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_ (воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

заместитель начальника управления, отдела внутренних дел  
городского, районного исполнительного комитета  
(местной администрации)

\_\_\_\_\_ (специальное звание, подпись, инициалы, фамилия)

руководитель (заместитель руководителя) центральной  
районной (городской) организации здравоохранения

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

врач, руководящий работой врачей-специалистов

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 7  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

**КНИГА**  
**протоколов \_\_\_\_\_**  
(область)  
**областной (Минской городской)**  
**призывной комиссии**

Начата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Окончена \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Левая сторона

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Год рождения	В какой призывной комиссии, когда и какое принято решение	Жалобы
1	2	3	4	5

Правая сторона

Объективные данные о призывнике. Клинико-функциональный диагноз, категория годности к срочной военной службе, службе в резерве	Решение областной (Минской городской) призывной комиссии	Примечание
6	7	8

Председатель комиссии –  
заместитель председателя областного (Минского городского) исполнительного комитета

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Члены комиссии:  
военный комиссар области (г. Минска)

\_\_\_\_\_ (воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

заместитель начальника управления (главного управления) внутренних дел областного (Минского городского) исполнительного комитета

\_\_\_\_\_ (специальное звание, подпись, инициалы, фамилия)

заместитель начальника главного управления по здравоохранению (здравоохранения) областного (заместитель председателя комитета по здравоохранению Минского городского) исполнительного комитета

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 8  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

Лицевая сторона

### ПОВЕСТКА

**о явке гражданина, призванного на срочную военную службу или службу в резерве,  
для отправки к месту службы**

Гражданину \_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживающему \_\_\_\_\_,  
(адрес)

На основании Закона Республики Беларусь от 5 ноября 1992 г. № 1914-ХП «О воинской обязанности и воинской службе» Вы призваны на срочную военную службу (службу в резерве) и зачислены в воинскую команду для отправки в войсковую часть № \_\_\_\_\_.

Вы обязаны к \_\_\_ часам \_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. явиться для отправки в воинскую часть на призывной (сборный) пункт по адресу: \_\_\_\_\_ и выполнить требования, указанные на обороте повестки.

Военный комиссар  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(Линия отреза)

## РАСПИСКА

Повестку на имя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется))

о явке для отправки в воинскую часть к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
получил в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия)

Оборотная сторона

1. Явиться в установленные время и место, указанные в настоящей повестке, для отправки к месту срочной военной службы (службы в резерве) одетым по сезону в исправные одежду и обувь, имея короткую прическу.

2. При себе иметь удостоверение призывника, продукты питания на сутки, туалетные принадлежности, а водителям механических транспортных средств, кроме того, – водительское удостоверение.

3. Уважительными причинами неявки по настоящей повестке являются:  
увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание гражданина, связанные с утратой им трудоспособности;

тяжелое состояние здоровья отца, матери, отчима, мачехи, жены, сына, дочери, родных брата или сестры, деда, бабушки, опекуна гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;

препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;

иные причины, признаваемые уважительными в установленном законодательными актами порядке.

Причины неявки должны быть подтверждены документами соответствующих органов или организаций.

4. При неявке на мероприятия по призыву на срочную военную службу, службу в резерве по настоящей повестке в течение пяти рабочих дней со дня окончания обстоятельств, препятствовавших явке на указанные мероприятия, прибыть в военный комиссариат (обособленное подразделение) и представить документы, подтверждающие причины неявки.

5. В случае неявки без уважительных причин гражданин может быть привлечен к уголовной ответственности согласно Уголовному кодексу Республики Беларусь.

\_\_\_\_\_  
(Линия отреза расписки за врученную повестку)

Приложение 9  
к постановлению  
Министерства обороны  
Республики Беларусь  
13.01.2020 № 2

Форма

Реквизиты бланка  
(углового штампа)

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**в орган по труду, занятости и социальной защите**

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  
\_\_\_\_\_, для направления к месту прохождения альтернативной службы  
дата рождения)

Вы направляетесь в \_\_\_\_\_  
(наименование органа по труду, занятости  
и социальной защите по месту жительства гражданина)

по адресу: \_\_\_\_\_.

В указанный орган по труду, занятости и социальной защите необходимо явиться  
к \_\_\_\_\_ часам \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

При себе иметь паспорт гражданина Республики Беларусь или другой документ,  
удостоверяющий личность, и данное направление.

Военный комиссар  
(руководитель обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(района (города))

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

(Линия отреза)

**РАСПИСКА**

Направление на \_\_\_\_\_ о явке в \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (наименование

\_\_\_\_\_ органа по труду, занятости и социальной защите)  
для направления к месту прохождения альтернативной службы к \_\_\_\_\_ часам  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получил в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

1. Уважительными причинами неявки по настоящему направлению являются:  
увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание гражданина, связанные с утратой им трудоспособности;

тяжелое состояние здоровья отца, матери, отчима, мачехи, жены, сына, дочери, родных брата или сестры, деда, бабушки, опекуна гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;

препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;

иные причины, признаваемые уважительными в установленном законодательными актами порядке.

Причины неявки должны быть подтверждены документами соответствующих органов или организаций.

2. В случае неявки без уважительных причин гражданин может быть привлечен к уголовной ответственности согласно Уголовному кодексу Республики Беларусь.

(Линия отреза расписки за врученное направление)

---