ЗРАЗОК
(підготовлено Відділом мобілізаційної роботи виконавчого комітету Львівської міської ради; записи виконані жирним курсивом є інформативно-пояснюючими, їх на титулі журналу зазначати не потрібно)

Додаток 9
до Порядку організації та ведення військового обліку призовників, військовозобов'язаних та резервістів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 30.12.2022 № 1487

ЖУРНАЛ _____
(номер відповідно номенклатури справ)

обліку результатів перевірки стану військового обліку призовників, військовозобов'язаних та резервістів, звіряння їх облікових даних з даними районних (міських) територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки (органів СБУ, відповідних підрозділів розвідувальних органів)

_____
(найменування центрального або місцевого органу виконавчої влади, іншого державного органу, органу місцевого самоврядування, органу військового управління (органу управління), військової частини (підрозділу) Збройних Сил, інших утворених відповідно до законів військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення, підприємства, установи, організації, закладу освіти, закладу охорони здоров'я)

Розпочато: __.__.202_
(дата першого запису)

Закінчено: __.__.202_
(дата останнього запису)

На _____ аркушах
Термін зберігання: 7 років,
ст. 673

м.Львів

Дата перевірки (звіряння)	Найменування посади, ініціали (ініціал власного імені) та прізвище особи, яка провела перевірку (звіряння)	Результати проведеної перевірки (звіряння), недоліки, висновки та пропозиції	Рішення керівника	Відмітка про усунення виявлених недоліків
Звіряння здійснено __.__.202_ шляхом особистого подання (наручно) до _____РТЦК та СП витягів із списків персонального військового обліку та копій військово-облікових документів	*Звіряння здійснив начальник відділення _____ _____ районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки _____* *(військове звання, власне ім'я, прізвище посадової особи органу військового управління, що здійснила звіряння)*	*Звірено дані першої групи списку персонального військового обліку-військовозобов'язаних офіцерського складу з обліковими відомостями (документами) _____ районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки.* *Зауваження:* *- некоректно зазначено військово-облікову спеціальність (ВОС) військовозобов'язаного працівника _____;* *- потребує уточнення адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (адреса місця фактичного проживання) військовозобов'язаного працівника _____.*	*п. _____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *Прошу уточнену коректну інформацію зазначити у списках* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище керівника)* *__.__.202_*	*Ужито заходів:* *_____* *_____* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *__.__.202_*
Звіряння здійснено __.__.202_ через кабінет персонального обліку	*_____* *(цифровий код, або назва підрозділу, особи , що здійснила звіряння)*	*Звіряння виявило невідповідність чисельності заброньованих військовозобов'язаних працівників зазначеної у Відомості оперативного обліку підприємства, закладу, установи та Витягом з Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів*	*п. _____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *Прошу вжити заходів щодо приведення у відповідність* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище керівника)* *__.__.202_*	*Ужито заходів:* *_____* *_____* *В результаті вжитих заходів зазначеної невідповідності вже немає* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *__.__.202_*

Звіряння здійснено __.__.202_ засобами Порталу Дія у спосіб, визначений додатком 28[1] до Порядку – ПКМУ 1487	_____ *(цифровий код, або назва підрозділу, особи , що здійснила звіряння)*	*Звіряння виявило відсутність прийнятих на роботу __.__.202_ військовозобов'язаних працівників _____ ,з відомостями, що наявні у Єдиному державному реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів (Реєстр)*	*п. _____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *Прошу до відповідного реагування* _____ *(підпис, власне ім'я, прізвище керівника)* *__.__.202_*	*Ужито заходів:* _____ _____ *В результаті вжитих заходів зазначені працівники вже наявні у Реєстрі* _____ *(підпис, власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *__.__.202_*
Звіряння здійснено __.__.202_ шляхом надсилання засобами поштового зв'язку рекомендованим поштовим відправленням з описом вкладення та повідомленням про вручення (квитанція від __.__.202_ № ____) витягу із списку персонального військового обліку та копій військово-облікових документів листом від __.__.202_ №____ на адресу _____ РЦТК та СП	*__.__.202_ отримано лист-відповідь _____РТЦК та СП від __.__.202_ №____ з відміткою про проведене звіряння. Звіряння здійснив - головний спеціаліст відділення _____ _____ районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки _____* *(військове звання, власне ім'я, прізвище посадової особи органу військового управління, що здійснила звіряння)*	*Звірено дані другої групи списку персонального військового обліку-військовозобов'язаних рядового, сержантського та старшинського складу з обліковими відомостями (документами) _____ районного територіального центру комплектування та соціальної підтримки.* *Зауважень немає.*	*п. _____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *Прошу до врахування в роботі* _____ *(підпис, власне ім'я, прізвище керівника)* *__.__.202_*	*Враховано в роботі* _____ *(підпис, власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)* *__.__.202_*

*Перевірку здійснено __.__.202_*	*Офіцер відділення військового обліку та бронювання сержантів, солдатів запасу _____ об'єднаного районного у місті ___ територіального центру комплектування та соціальної підтримки _____*	*Перевірено стан військового обліку та бронювання. На персональному військовому обліку перебуває __ працюючих призовників та __ військовозобов'язаних працівників, з них: __військовозобов'язаних офіцерського складу; __ військовозобов'язаних рядового, сержантського та старшинського складу; __військовозобов'язаних з числа жінок.* *<u>Виявлені недоліки:</u>* *- не виготовлені друкарським способом та не розміщені на видному місці у загальнодоступному приміщенні Правила військового обліку призовників, військовозобов'язаних та резервістів;* *- списки персонального військового обліку виготовлені одним спільним документом, а не окремими документами за групами;* *- прийнято на роботу військовозобов'язаного _____, який не перебуває на військовому обліку у ТЦК та СП.* *_____* *(підпис особи, яка провела перевірку)*	*п._____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення персонального військового обліку)* *Прошу до виконання. Про усунення зазначених недоліків доповісти до __.__.202_* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище керівника) __.__.202_*	Недоліки усунуто *_____* *(власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення персонального військового обліку)* *__.__.202_* *Недолік усунуто __.__.202_ (Правила виготовлено та розміщено)* *Недолік усунуто __.__.202_ (виготовлено та зареєстровано окремі документи за групами: від __.__.2022 №__, від __.__.202_ №__, від __.__.2022 №__,)* *Недолік усунуто _.__.202_ (військовозобов'язаний працівник _____ __.__.202_ відвідав _____ РТЦК та СП і встав на військовий облік)* *_____* *(підпис, власне ім'я, прізвище особи, відповідальної за ведення військового обліку)*