Председателю призывной комиссии

                                                                              (указать какого субъекта РФ)
                                                                                      От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

                                                                                       проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                       тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление-жалоба**

(на несогласие с решением призывной комиссии)

    Я, (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения), состою на воинском учете и являюсь призывником (указать районный военный комиссариат).

    “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_ 200 \_\_ г. я прошел призывную комиссию, в том числе медицинскую.

   В отношении меня принято решение о призыве меня на военную службу “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

   Я не согласен с этим решением, по следующим основаниям:

    (Предметом жалобы может быть любое Ваше несогласие с решением призывной комиссии – отказали в отсрочке по учебе, по семейным обстоятельствам, не направили на медицинское обследование, отказали в принятие заявления на АГС, отказали в замене военной службы на АГС и прочие неправомочные решения призывной комиссии).

    Прошу Вас …(или –  предоставить мне отсрочку, или принять заявление на АГС и прочее) в соответствии с законом (указать статью из Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе» или других законодательных актов).

   Приложения:

   Написать и приложить перечень копий тех документов, которые Вы передали в военный комиссариат (например: копия справки об учебе, копии медицинских документов о заболевании и прочие документы)

 Подпись                                                  дата