ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению Правительства

Российской Федерации

от 2024 г. №

(форма)

|  |  |
| --- | --- |
| ДЛЯ ЧЛЕНА СЕМЬИ УЧАСТНИКА СВО | QR-код справки1(действует 30 дней) |

**С П Р А В К А**

**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 |  |
| Категория2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  (должность лица, подписавшего справку) |  (подпись или электронная цифровая подпись) |  (ФИО) |

МП3

« » 20 г.

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

1 QR-код указывается при наличии технической возможности.

2Категория 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.

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