

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1
к постановлению Правительства
Российской Федерации
от 9 октября 2024 г. N 1354

(форма)

QR-код справки ¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА
о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и
Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции
от " " 20 г. N
По заявлению участника специальной военной операции
от " " 20 г. N

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации	серия N , выдан , дата выдачи " " г.
Категория ²	

(должность лица, подписавшего справку)	(подпись или электронная цифровая подпись)	(ф.и.о.)
МП ³		" " 20 г.

¹ QR-код указывается при наличии технической возможности.
² Категория 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. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".
³ Печать ставится при оформлении справки непосредственно в федеральном органе исполнительной власти (федеральном государственном органе) для заверения подписи должностного лица, подписавшего справку.

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2
к постановлению Правительства
Российской Федерации
от 9 октября 2024 г. N 1354

(форма)

QR-код справки¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА
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. N

По заявлению члена семьи участника специальной военной операции
от " " 20 г. N

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении	серия N , выдан , дата выдачи " " г.

Участник специальной военной операции

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Категория ²	

(должность лица, подписавшего справку)	(подпись или электронная цифровая подпись)	(ф.и.о.)
---	--	----------

МП³