

Конкурсній комісії Головного  
управління статистики  
у Кіровоградській області

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові кандидата в Р. в.)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
номер телефону \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

У зв'язку з присвоєнням мені медико-соціальною експертною комісією

\_\_\_\_\_  
(група інвалідності)

(довідка МСЕК від "\_\_\_" \_\_\_\_\_ р. № \_\_\_\_\_, що додається),  
керуючись статтею 2 Конвенції ООН про права інвалідів та статтею 2 Закону України  
"Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні", прошу забезпечити мені під час  
проходження конкурсу на зайняття посади державної служби

\_\_\_\_\_  
розумне пристосування у вигляді

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)