

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)