

Конкурсній комісії Регіонального відділення
Фонду державного майна України по
Кіровоградській області

(прізвище, ім'я та по батькові у родовому відмінку)

який (яка) проживає за адресою: _____

(номер контактного телефону)

ЗАЯВА

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

(група інвалідності)

(довідка МСЕК від ____ 201__ р. № _____, копія якої додається), керуючись статтею 2 Конвенції 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 _____

_____ 201__ р. _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я та по батькові)