

Конкурсній комісії Головного  
територіального управління юстиції 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)