

Конкурсній комісії Регіонального відділення
Фонду державного майна України
по Луганській області

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата 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 _____ 20__ р. No _____, 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 _____
_____.

_____ 20__ р.

(підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові)