

Додаток 3
до Порядку

Конкурсній комісії _____
(найменування)

_____,
(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)