

**Конкурсній комісії Київського окружного
адміністративного суду**

_____,
(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)