

\_\_\_\_\_

(керівнику органу, в якому проводиться конкурс)

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

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефону)

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(заповнюється друкованими літерами)

## **ЗАЯВА**

Прошу забезпечити під час проходження конкурсу на зайняття посади державної служби \_\_\_\_\_

розумне пристосування у вигляді \_\_\_\_\_

у зв'язку із \_\_\_\_\_.

Додаток:

1. Копія довідки про встановлення інвалідності.
2. Копія індивідуальної програми реабілітації (за наявності).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)