

Додаток 3
до Порядку

Конкурсній комісії Одеського апеляційного суду
(найменування)

_____ ,
(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. № _____ ,
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)

{Додаток 3 в редакції Постанови КМ № 648 від 18.08.2017}