

**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)