

Конкурсній комісії
Секретаріату Центральної виборчої комісії
на зайняття вакантних посад
державної служби категорій "Б" і "В"

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)

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)