

**Конкурсній комісії
Українського інституту національної
пам'яті**

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові кандидата
в родовому відмінку)
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 _____

_____ 201__ року

(підпис)