

Керівникові апарату Донецького окружного  
адміністративного суду Троцак С.Г.

\_\_\_\_\_ ,  
(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)