

Қазақстан Республикасы (уәкілетті орган / уполномоченный орган)
Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Павлодарская область, Павлод. обл. МСЭ 4, г. Екибастуз, ул. Энергетиков, 62, каб. 108
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2331982

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ДЕРЕБЕРЯ МИЛАНА ЭЙСАЕВНА

Туған күні 2014 жылғы « 25 » наурыз Мекенжайы _____
Дата рождения Адрес КАЗАХСТАН, ПАВЛОДАРСКАЯ

Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности ребенок-инвалид / мүгедек-бала

Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности дети-инвалиды до шестнадцати лет

Белгіленген күні 20 19 жылғы « 1 » тамыз Мерзімі 20 _____ жылғы « _____ » _____ бастап есептелді
Дата установления Срок зачета с

Мүгедектік 20 24 жылғы « 1 » тамыз дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 24 жылғы « 1 » тамыз
Дата переосвидетельствования

Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1191264-963 _____
Основание: акт медико-социальной экспертизы

Бөлім басшысы: _____
Руководитель отдела (қолы / подпись) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күн _____
Дата 20 19 жылғы « 01 » тамыз

