

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Костанайская область, Костанайская обл. МСЭ 2, г.Костанай, ул.Касымханова 34, каб. 201 т.(71-42)- 50-12-45

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3136565

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ТАЖИБАЕВА АРУЖАН АРМАНОВНА

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2007 жылғы « 12 » наурыз Мекенжайы Адрес КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ, КОСТАНАЙ, МИКРОРАЙОН Северо-западный, КВАРТАЛ 50, 5, Дата рождения

Мүгедектік тобы ребенок с инвалидностью вторая группа / екінші топтағы мүгедектігі бар бала

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 23 жылғы « 13 » наурыз Мерзімі 20 23 жылғы « 12 » наурыз бастап есептелді  
Дата установления Сроқ зачтен с

Мүгедектік 20 25 жылғы « 12 » наурыз дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 25 жылғы « 12 » наурыз

Дата переосвидетельствования

Негіздеме: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 1231062-652 актісі

Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О.  
М.П.

Бөлім басшысы  
Руководитель отдела

(қолы / подпись)

(Досмұхамбетова Б.А.)

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 23 жылғы « 13 » наурыз  
Дата