

Қазақстан Республикасы Ішкі және сыртқы әлеуметтік қорғау министрлігі

Қостанайская область, Кост. обл. МСЭ, г. Костанай, ул. Касымханова 34, каб. 101

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 1841833

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) МИЛНЕР МАКСИМ ЕВГЕНЬЕВИЧ  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні: 2011 жылғы « 5 » мамыр Мекенжайы: КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ,  
Дата рождения Адрес: Ю. ГАГАРИНА, 205-11

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

Мүгедектік себебі: дети-инвалиды до шестнадцати лет  
Причина инвалидности

Белгіленген күні: 2017 жылғы « 8 » қараша Мерзімі: 20 жылғы «    »    бастап есептеледі  
Дата установления Срок зачета

Мүгедектік: 22 жылғы « 8 » қараша дейінгі мерзімге белгіленген  
Инвалидность установлена на срок до

Қайта қарау күні: 20 жылғы «    »    8 қараша  
Дата повторного рассмотрения

Негізінде: 1171064-794 актісі  
Основание: 1171064-794 акта

Бөлім басшысы: Досмұхамбетов Б.  
Руководитель отдела (атаы / фамилия) (Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні: 17 жылғы « 08 » қараша  
Дата

