

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)  
Актюбинская область, Актюбинская обл. МСЭ 4, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 204

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

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА  
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3049942  
КРИВЕНКО АЛЕКСЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) 2013 27 тамыз КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, МАРТУКСКИЙ РАЙОН,  
Туған күні жылғы « \_\_\_\_\_ » Мекенжайы Мартуркский, Казан, УЛИЦА Орталық, 39,  
Дата рождения ребенок с инвалидностью третья группа / үшінші топтағы мүгедектігі бар бала

Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_  
Группа инвалидности Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Мүгедектік себебі \_\_\_\_\_  
Причина инвалидности 23 11 сәуір

Белгіленген күні жылғы « \_\_\_\_\_ » Мерзімі 20 жылғы « \_\_\_\_\_ » бастап есептелді  
Дата установления 28 жылғы 11 сәуір Срок зачтен с \_\_\_\_\_

Мүгедектік 20 жылғы « \_\_\_\_\_ » дейінгі мерзімге белгіленген  
Инвалидность установлена на срок до 11 сәуір

Қайта куәландыру күні жылғы « \_\_\_\_\_ »  
Дата переосвидетельствования 1230264-521

Негіздемесі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № \_\_\_\_\_ актісі  
Основание: акт медико-социальной экспертизы

М.О. \_\_\_\_\_  
23.11.11  
Бөлім басшысы \_\_\_\_\_  
сәуір Руководитель отдела \_\_\_\_\_



(қолы / подпись)

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

Күн \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ »  
Дата 20 жылғы « \_\_\_\_\_ »