Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

Туркестанская область, Туркестанская обл. МСК 8 г. Шардара, ул. Аширов, 3

(облысы, мекенжайы / область, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2405583

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) ШИЯЗБЕК АЙНА ГАЛЫМЖАНҚЫЗЫ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Туған күні 2013 жылғы «13» сәуір
Дата рождения

Мекенжайы КАЗАХСТАН, ТУРКЕСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ШАРДАРИНСКИЙ РАЙОН, Г. ШАРДАРА, УЛИЦА
Адрес

Мүгедектік тобы ребенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

Мүгедектік себебі инвалид с детства
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 19 жылғы «11» қыркүйек Мерзімі 20 19 жылғы «23» тамыз бастап есептелді
Дата установления Срок зачтен с

Мүгедектік 20 21 жылғы «11» қыркүйек дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до

Қайта куәландыру күні 20 21 жылғы «11» қыркүйек
Дата переосвидетельствования

Негіздеме медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 191468-1653 актісі
Основание акт медико-социальной экспертизы

М.О
М.П.

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

Күні 20 19 жылғы «11» қыркүйек
Дата

г. Алматы БФ