

Председателю Липецкой областной общественной организации поддержки и содействия инвалидам «ИНТЕГРАЦИЯ» С.В. Бальзам

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Липецкой областной общественной организации поддержки и содействия инвалидам «ИНТЕГРАЦИЯ». С Уставом Организации, целями и задачами ознакомлен.

### АНКЕТА

1.	Фамилия, имя, отчество	_____ _____ _____
2.	Число, месяц, год и место рождения	«___» _____ ____ г. _____
3.	Паспортные данные	серия: _____ номер: _____ кем выдан: _____ _____
		когда выдан: «___» _____ 20__ г.
4.	Образование	_____ _____
5.	Наличие инвалидности (группа, срок, № удостоверения, справки)	_____ _____
6.	Семейное положение	_____
7.	Дети	_____
8.	Телефон мобильный	_____
9.	Телефон домашний	_____
10.	Адрес электронной почты	_____
11.	Адрес проживания	_____ _____ _____

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

#### Приложение:

1. Ксерокопия паспорта (стр. 2,3 и 5);
2. Ксерокопия удостоверения инвалида.