

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

**Бюро №14 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

**СПРАВКА**

серия МСЭ-2015

№ 1269439

(выдается инвалиду)

**Шкляеву Дмитрию Кирилловичу**

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения \_\_\_\_\_

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

**01.01.2017**

(дата установления инвалидности)

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

**Категория «ребенок–инвалид»**

(указывается прописью)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_

**28.07.2029**

Дата очередного освидетельствования \_\_\_\_\_

**27.07.2029**

Дополнительные заключения \_\_\_\_\_

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ **1422.14.18/2016** от **23** ноября 20 **16**.

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_

**24.11.2016**

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро),  
медико-социальной экспертизы

М. П.

  
(подпись)

**В.А. Суворова**

(расшифровка подписи)