Қызылорда облысының жұмыспен қамтуды үйлестіру және әлеуметтік бағдарламалар басқармасы

Мүгедектігі бар адамдармен жұмыс жасау бөлімі

05-4/1556
08 08 25

Ж О Л Д А М А № 12

« » *Тамыз* *2025 жыл*

«Көгершін» мүгедектер қоғамдық бірлестігінің басшысы Б. Айдосовка

Мемлекеттік тапсырыс қаражаты есебінен **MED-EL** кохлеарлы импланты бар мүгедек балаларға сөйлеу процессорларын сатып алу, ауыстыру және реттеуді сатып алынатын қызметті алуға жіберілді

Алтынбек Фатима
(А.Т.Ә)

Сурдотехникалық көмек: **MED-EL кохлеарлы импланты бар мүгедектігі бар адамға сойлеу процессорларын сатып алу, ауыстыру және реттеуде сатып алынатын қызметі**

ЖОБ-ның берілген күні, жылы: **№ 2231564-1279** **14.09.2023 ж.**

Мүгедектік тобы: III топ **мүгедектігі бар бала**

Мекен – жайы: **Қызылорда қаласы**

Негізге алынып жолданатын құжаттар тізімі: *1. ЖОБ-ның көшірмесі, 2. Ата-анасының жеке куәлігінің көшірмесі, 3. Мүгедек баланың туу туралы куәлігінің көшірмесі (ЖСН).*

Басқарма басшысының орынбасары **А. Мыңбаев**

Бас маман **Н. Маденов**