

Жарскаргіна Л. О.
До роботи

Л. Жарскаргіна

Начальнику управління соціального захисту населення Мовтневої районної державної адміністрації Сьомонку С. М.

повідомного спеціаліста сектору прийматиме рішень відділу соціальних виплат і компенсацій Метонар Світлана Миколаївна

Заява
про проведення перевірки, передбаченої Законом України «Про обмеження влади»

Я, Метонар Світлана Миколаївна, відповідно до статті 4 Закону України «Про обмеження влади публічного, що заборони, передбачені частинною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Кадаю згоду на:

проходження перевірки;

сприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України «Про обмеження влади».

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта на місці реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

09.06. 2015

Л/

