

Дем'яненко О.І.
Стигонування пакет
документів.
21.11.2016

Начальнику управління
соціальною захисту населення
Хобровицької районної
державної адміністрації
Г. М. Тюлюко

Головного спеціаліста
відділу адресних соціальних
виплат Г. М. Вишнеченко
м. Хобровиця

Заєва

про проведення перевірки передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Вишнеченко Надія Євгенівна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження
влади" повідомляю, що заборони, передбачені
частиною третьою або четвертою статті
1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
отримання відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України
"Про обмеження влади"

Податок: копії засвідчені керівництвом
кадрової служби і скріплені негативною сторінкою
паспорта громадянина України з даними
про прізвище, ім'я, по-батькові, видачу
паспорта та місце реєстрації, декларації
про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015 рік;
документи, що підтверджують реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб
шляхом податків.

21.11.2016р

Від - /Вишнеченко Г.М./