

В.О. начальника управління  
соціального захисту  
населення Новгород-Сіверської  
райдержадміністрації  
Сенчук О.М.

Литвинкової Тетяни  
Олександрівни

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

Я, Литвинкова Тетяна Олександрівна,  
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;

оприлюднення 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 та місце 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.

24.06.2015