

Сини О.М.
підготувати
майстерям для
перевірки
01.09.2015

Мушальнику управління
соціального захисту населення
Новгород-сіверської районної
державної адміністрації
Гаврищенко Т.П.

Мурман Оксана
Александрівна
спеціаліст 2-кат. відділу
персоніфікованого обліку підприємств
категорії населення

Заява
про проведення перевірки, передбаченої Законом
України „Про опіщення влади“.

Я, Мурман Оксана Александрівна, відповідно до
статті 4 Закону України „Про опіщення влади“ повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Учадаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно до
вищого Закону України „Про опіщення влади“.

Додаток: копія засвідчена підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою: сторінок
паспорта громадянина України з даними
про п'ізвисьце, ім'я та по батькові, видачу
паспорта та місця реєстрації;
декларація про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фізичного характеру за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у
державному реєстрі фізичних осіб
платників податків.

01.09.2015