

Смирні О. М.
дел. організації
проведення
перевірки
17. 11. 2015

Начальнику управління
соціального захисту населення
Новгород-Сіверської районної
державної адміністрації
Гавришченко Т. Ф.
Жузьваєвкіна Марина
Миколаївна
головного спеціаліста
відділу персоналізованого
обліку пільових категорій
населення

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України, про очищення влади

Я, Жузьваєвкіна Марина Миколаївна, відповідно
до статті 4 Закону України, про очищення влади
повідомляю, що заборони передбачені частинною третьою,
або четвертою статті 4 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:
проведення перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України
" про очищення влади "

Додаток: копії завізничі підписом керівника
кадрової служби, скріншоті печаткою,
сторінок паспорта громадянина
України з даними про прізвище,
ім'я та по-батькові, видату
паспорта та місце реєстрації,
декларації, про майно, доходи,
витрати та зобов'язання фінан-
сового характеру за 2014 рік,
документа, що підтверджує реєстра-
цію у Державній реєстрі фізичних
осіб платників податків

17. 11. 2015

17. 11. 2015
Вх № 1014/01