

Директору Департаменту
соціального захисту населення
обидержавній містрації
Миколаю ґ.О.

заступника начальника
управління - начальника
відділу соціального захисту
граждан, які постраждали
внаслідок Чорнобильської
катастрофи управління
соціального захисту
постраждалих внаслідок
- Чорнобильської катастрофи
та інвалідів
Горшевікової Олене
Анатоліївни

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої Законом
України, Про очищення влади, Я, Горшевікова
Олена Анатоліївна, відповідою до статті 4
Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що зобов'язана, передбаченої частинною
третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовується щодо мене.

Надаю згоду на: проходження перевірки,
оприлюднення відомостей щодо себе відно-
відно до вимог Закону України, Про очищення
влади.

Додаток: копії, завідуєні підписом керівника
кадрової служби і скреплені печаткою:
сторінка паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по батькові;
визначу паспорта та місце реєстрації,
декларації про майно, доходи та витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2014 рік, документа, що підтвердують
реєстрацію у державному реєстрі фізичних
осіб платників податків.

08.09.2015