

Директору Департаменту
соціального захисту насліддя
обласної державної адміністрації
Чикаму Р.О.

нагаляюча відділу з питань
оплати праці управління соціально-
трудових відносин, організаційно-
правового та кадрового забезпечення
Галій Ірини Миколаївни

Заява -
про проведення перевірки,
передбаченої Законом України "Про очищення влади"

Я, Галій Ірина Миколаївна, відповідно до статті 4
Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
продовження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно до вимог
Закону України "Про очищення 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
спілкового характеру за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у
Державному реєстрі фізичних осіб - платників
податків.

02.10.2015

Галій