

Директору Департаменту
соціального захисту населення
обидержавній інспекції
Чикалу Р. О.

зовнішнього спонсорства
відділу реабілітації та
обслуговування інвалідів,
учасників АТО та ветеранів
Коломійськ
Світлана Василівна

Заява

про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про очищення влади»

Я, Коломійськ Світлана Василівна, відповідно до статті
4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що
заборони, передбачено частинкою третьою або четвертою статті
1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України «Про очищення влади».

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадркової служби
і скріплені печаткою:
сторінки паспорта громадянина України з даними про прізвище,
ім'я та по батькові, видачу паспорта та місця реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінан-
сового характеру за 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

14.01.2016