

Директору Департаменту  
соціального захисту населення  
Міністерства внутрішніх справ

Чикалу Р.О.  
"Словесного спеціаліста відділу  
соціальних виплат по пільзі  
Лазаренко Світлани Ана-  
толіївни

### Заява

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

Я, Лазаренко Світлана Анатоліївна, відповідно  
до статті 4 Закону України "Про очищення вла-  
ди" повідомляю, що заборони, передбачені частиною  
третьою або четвертою статті 1 Закону, не засто-  
совуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до  
вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової  
служби і скріплені печаткою;  
сторінки 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  
фінансового характеру за 2015 рік;  
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному  
реєстрі фізичних осіб - платників податків

14.01.2016

