

Директору Департаменту соціальної захисту населення бюджетної адміністрації

Чикаву І.О.

головного спеціаліста відділу соціального захисту громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи
Збризької Віти Олександрівни

Заява

про проведення перевірки передбаченої
Законом України „Про очищення влади“

Я, Збризька Віта Олександрівна, 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 згодю на:

проходження перевірки:

отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про очищення влади“

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою;

сторінки паспорту громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, введену паспорту та місце реєстрації;

декларація про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків

01.03.2016

В. Збризька