

Директору Департаменту
соціального захисту
населення обласного управління
Чиселу Р.О.
головного спеціаліста
відділу з питань праці
управління з питань праці
та соціальних виплат
Плутенко Микола Михайлович

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про опікування владою“

Я, Плутенко Микола Михайлович, відповідно
до статті 4 Закону України „Про опікування
владою“ повідомляю, що заборони, передбаченої
частиною третьою або четвертою ст. 1
Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на: проведення перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно
до вимог Закону України „Про опікування
владою“.

Додаток: копії завідесени підписом
керівника кадрової служби і скріншоти
платіжної сторінки паспорта громадянина
України з даними про призвист, місце
та по батькові, видачі 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 податку.