

Директору Департаменту  
соціального захисту населення  
обласної державної адміністрації  
Чикалу І.О.  
Грушико Катерини  
Миколаївки

Заява

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

Я, Грушико Катерина Миколаївка, відрозділюю до  
статті 4 Закону України "Про опієння влади"  
повідомляю, що заборони, передбачені чинною  
кримінальним або кримінальним статті 1 Закону, не ретельно  
щодо мене.

Зважаю згодю на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відрозділюю до  
виног Закону України "Про опієння влади".

Податок: копії, засвідчені підписом кривинця карбової  
сиринця; серійні номери.  
статтінок паспортів громадянства України з  
даними про прізвище, ім'я та по батькові,  
виног паспортів та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансово характеру за 2017 рік;  
документи, що підтверджують реєстрацію у  
державному реєстрі фізичних осіб - платників  
податків

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ  
НАСЕЛЕННЯ ЧОРНОМОРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
25 5/д.ф.02 18 06

25.08.2018