

Директору департаменту
соціального захисту населення
Миколаївської обласної
державної адміністрації
Сивоняє О.В.

Авдалья Амалія Віталіївна

Заява

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

Я, Авдалья Амалія Віталіївна, відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення влади»
повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Учаду згоду на:

проходження перевірки;

отримання відомостей щодо себе відповідно
до вищого Закону України «Про очищення влади»

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по батькові,
видачу паспорта та місце реєстрації:

декларації про майно, доходи, витрати
зобов'язання фінансового характеру за
2014 рік;

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

08.06.15

Авт. -