

Товариш оберста адміністрації
Мерікову В.С.

Господині Любові Петрівни
(Жнези) заступника директора
департаменту соціального
захисту населення Миколаївської
обласної державної адміністрації
начальника управління соціального
послуг

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про очищення влади“

Я, Гельміна Любов Петрівна, відповідно до статті 4
Закону України „Про очищення влади“ повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третєю або четвертою
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Укладаю згоду на:

проходження перевірки

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

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

стеріжок паспорта громадянина України

з даними про прізвище, ім'я та по батькові,

відачу паспорта та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати

і зобов'язання організаційного характеру за 2014 рік

документа, що підтверджує реєстрацію

у Державному реєстрі фізичних осіб - платників
податків

9 червня 2015 року

ГЛ