

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

Талон Надія Олександрівна  
головного спеціаліста відділу  
по роботі з сім'єю управління  
соціальних гарантій і компенсацій,  
загальнооб'єднаного державного  
спраховування

### Заява

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

Я, Талон Надія Олександрівна, відповідно до статті 4  
Закону України "Про обмеження влади" повідомляю, що  
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою  
статті 1 Закону не здійснюються щодо мене.

Надано згоду на:

проходження перевірки;

оприлюдненні відомостей щодо себе відповідно до  
вимог Закону України "Про обмеження влади";

Додаток: копії, завіденні підписом керівника  
кадрової служби і керівника загальною:

список паспорт громадянине України з даними  
про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта,  
та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за останні роки;

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

09 червне 2015 року

г.р.у