

Директору департаменту
соціального захисту на-
селення Миколаївської облас-
ної державної адміністра-
ції

Сивопляс О. В.

Шалунової (Федорчук)
Юлії Володимирівни
головного спеціаліста відділу
бухгалтерського обліку та
звітності управління фінан-
сів та бухгалтерського обліку

Заява

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

Я, Шалунова Юлія Володимирівна, відповідно
до статті 4 Закону України „Про очищення влади“
повідомляю, що заборони передбачені частиною третьою
або четвертою статті 1 Закону не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України „Про очищення влади“.
Додаток: копії засвідчені підписом керівника кадро-
вої служби і скріплені печаткою;
сторінок паспорта громадянина України з дани-
ми про прізвище, ім'я та по батькові, видачу
паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'я-
зання фінансового характеру за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у
Державному реєстрі фізичних осіб - платників
податків.

16.06.2015

Ю. Шалунова