

Директору департаменту  
соціальної захисту  
населення  
Міністерства соціальної  
державної адміністрації  
Сивенко О.В.

Мамини Тетяни  
Олександрівни  
заступника начальника  
управління соціальних  
гарантій і компенсацій,  
загальнодержавного  
державного страхування

## Заява

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

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

Уважно згледу на:

- проходження перевірки;
- отримання відомостей про мене відповідно до  
статті 4 Закону України "Про обмеження  
влади"

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби і закріплені печаткою, таких  
документів:

- сторінка паспорта з даними про прізвище, ім'я  
по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;
- декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 рік;
- документа, що підтверджує реєстрацію у  
Державному реєстрі фізичних осіб - платників  
податків.

16 червня 2015 року

Мамини