

Директору департаменту соціальної  
захисту населення Миколаївської  
областної державної адміністрації  
Сивоніє О. Р.

(Друк) Ореуак Світлани Миколаївни  
погальника управління праці  
та зайнятості

### Заява

про проведення перевірки перебування  
Законом України "Про опієння влади"

Я, Ореуак Світлани Миколаївни, визнаю до  
ст 4 Закону України "Про опієння влади" повідомлю, що  
заборони, перебування застосовують третью або земельною  
статті 4 Закону не застосовують щодо мене.

Нараю згодю на:  
призначення перевірки  
опієння влади дами щодо себе визнаю до  
вишок Закону України "Про опієння влади"

Додаток: копії, завідані керівником кадрової  
служби і скріплені печаткою, свідоцтво про форму  
громадянства України, з дами про призначення, ім'я  
та податковий, свідоцтво про форму та місце реєстрації,  
декларація про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 рік, доходи, що  
підтверджують реєстрацію у Департаменту реєстрації  
фізичних осіб, платників податку

16.06.2015

Сивоніє