

Директору департаменту  
соціального захисту населення  
Миколаївської обласної державної  
адміністрації

Сивотняс О.Ф.  
Єгорова Серія Андрійовича

## Заада

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

Я, Єгоров Серія Андрійович, відповідно до статті 4  
Закону України „Про очищення влади“ повідомляю,  
що заборони, передбачені частинною третью 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  
кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними  
про прізвище, ім'я, по батькові, видоку паспорта та  
місце реєстрації, декларації щодо майна, доходів,  
витрат і зобов'язань фінансового характеру за 2014 рік.  
документа що підтверджує реєстрацію у Державному  
реєстрі фізичних осіб - платників податків

06.10.2015р.

