

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

Товтоножко / Тюгеневой / Наталі
Миколаївни,

Заява
про проведення перевірки, передбаченої Законом України
"Про очищення влади"

Я, Товтоножко Наталі Миколаївна відповідно
до статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що заборони, передбачені частиною першою або
четвертою статті 1 Закону не застосовуються щодо
мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України "Про очищення влади"

Родаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою

сторінок паспорта громадянина України з даними
про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта
та місце реєстрації; декларацію про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фінансового характеру за
2014 рік;

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

06 жовтня 2015 року

АТМ