Директору департаменту
соціального захисту населення
Миколаївської області
державної адміністрації
Сивопляс О. В.
Вовк Лариси Федорівни

Заява

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

Я, Вовк Лариса Федорівна, відповідно до ст. 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третього або четвертою ст. 1. Закону, не застосовується щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно, що вимог Закону України "Про очищення влади"

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріпленню печаткою: сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;
декларації про масіно, доходи, витрати, зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік, документи, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб платника податків.

06.10.16