

Директору департаменту
соціального захисту населення
Миколаївської області
державної адміністрації
Ливонське О.В.
Головацької Трини Василівни.

Заява

про проведення перевірки, передбаченої Законом України
«Про очищення влади».

Я, Головацька Трина Василівна відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що
заборони передбачені частинною першою або четвертою статті 1
Закону не застосовуються щодо мене.

Надано згоду на:
проходження перевірки
отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України «Про очищення влади».

Додаток: копії, завідчені підписом керівника кадрового служби
і скріплені печаткою;

сторінка паспорту 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 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб-платників податків.

05.05.2016

T. Luf