

Нагальному українській країні
соціального захисту населення
Оболонської районної в місті Києві
державної адміністрації
Клибановій Олені Борисівні
Думейко Ірині Федорівні

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про опущення владу"
Я, Думейко Ірина Федорівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про опущення владу"
повідомляю, що заборони, передбачені
частиною третьою або четвертою статті 1
Закону, не застосовуються щодо мене.
Надаю згоду на: проходження
перевірки; оприлюднення відомостей
щодо себе відповідно до вимог
Закону України "Про опущення владу"
Додаток: копії, засвідчені підписом
керівника кадрової служби і
серією підатком:

сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по
батькові, видачу паспорта та місце
реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію
Державному реєстрі фізичних осіб-
платників податків.

21 грудня 2015 року

