

Організувати
проведення
перевірки

15.09.15р

Гру

Жовтеньку управління
соціального захисту
населення
Старовинської
райдержадміністрації
Терез Гаїсі Іванівна
Лабант Зої Іванівна

Дякую,

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

Я, Лабант Зої Іванівна
відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою 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"

Керуючись: копією, засвідченої підписом начальника управління
соціального захисту населення Старовинської
райдержадміністрації і керівника Старовинської
сторінки паспорто, формадляно України з даними
про призовище, ім'я та по батькові, видачу паспорту
та ліцензії реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

15.09.2015р.

З.І.І.