

Організувати
проведення
перевірки

15.09.15р

Гу

Жовтеньку управління
соціального захисту
населення
Старовинської
райдержадміністрації
Терез Гаїсі Іванівні
Лабант Зоя Іванівна

Дякую,

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

Я, Лабант Зоя 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"

Крім того: копії, завірені підписом начальника управління
соціального захисту населення Старовинської
райдержадміністрації і керівника Старовинської
сторінки паспорто, формадляно України з даними
про прізвище, 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 підтвердують реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

15.09.2015р.

З.І.І.