

Директору департаменту
соціального захисту
населення обласного управління

Гобор О. М.

Шевчук Світлано
Валерійівно

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

Я, Шевчук Світлано Валерійівно, відповідно
до статті 4 Закону України «Про обмеження
влади» повідомляю, що заборони, передбачені
частинною третьою або четвертою статті 1
Закону, не застосовуються до мене.

Надаю згору на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України «Про обмеження влади».

Додаток: копії, завірені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою
сторінок паспорта громадянина України з дані
про прізвище, ім'я та по батькові, виразу паспа
то місце реєстрації і декларацію про майно,
доходи, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за 2017 рік; документи, що
підтверджують реєстрацію у державному реєстр
фізичних осіб - платників податків.

1.08.2018 року

С.Шевчук