

Заступнику начальника
управління соціального захисту
масовиме Попасменської
райдержадміністрації
Діхтяровій Т.М.
Фуршан Світлана
Олександрівна

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

Я, Фуршан Світлана Олександрівна, відпо-
відповідно до статті 4 Закону України "Про
очищення влади" повідомляю, що заборони,
передбачені частинною третьою або четвертою
статті 1 Закону, не застосовується щодо мене
надаю згоду на:

проходження перевірки:

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вищого Закону України "Про очищення влади"
Додаток: копії завіджені підписом керівника
кадрової служби і скріплені штампом сторінок
паспорта громадянина України з даними про
прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта
та місце реєстрації, місце проживання, місце
закладу, виїзду і зобов'язання громадянського
характеру за 2015 рік: документи, що підтвер-
дять реєстрацію у державному реєстрі фізич-
них осіб - платників податків історичні
паспорта громадянства України - для особи, яка
через свої релігійні переконання відмовилася
від прийняття реєстраційного номеру обліко-
вої картки платника податків та повідо-
мила про це відповідному контролюючому
органу і має відповідну відмітку у паспорті
громадянина України).

30.12.2016 р.

Фуршан