

Начальнику управління
соціального захисту населення
Дніпропетровської районної адміністрації
стражі

Н. П. Сербусовій

Шкавенко Марини Геннадіївни

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про очищення виарди».

Я, Шкавенко Марина Геннадіївна, відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення виарди»
повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовується щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення вірностей щодо, себе відповідно
до вищого Закону України «Про очищення виарди».

Додаток: копії засвідчені підписами керівника кадрової
служби і скріплені печаткою структурного підрозділу
установлення України з данними про призовні
інші та по батькові, видані у паспорті та
місце реєстрації, декларації про майно
доходи, витрати і зобов'язання фізичної особи
зар-пу за 2015р. Документа, що підтверджують
реєстрацію у Держреєстрі фіз. осіб - платників
податків (сторінки паспорта громадянина Украї
ни особи, яка через свої релігійні переконання
відмовляється, від прийняття реєстраційної
облікової картки платника податків та повід
лення про це відповідальності органу і маю
відповідну відмітку у паспорті громадянина
України.