

ВК
Забезпечення
проведення перевірок

В.О. начальника управління праці та соціального захисту населення Світлошинської районної в м. Києві державної адміністрації Шляхчакі Тетяні Анатоліївні провідного спеціаліста
Князевої Людмили Валеріївни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади“

Я, Князева Людмила Валеріївна, відповідно до статті 4 Закону України „Про обмеження влади“ повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
определення відомостей щодо себе відповідно до вищого Закону України „Про обмеження влади“.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:
сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, відомостей паспорта та місця 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.

23.06.2015

Рес-1