Начальнику управління
соціального захисту населення
Макарівської РДА
Невмержицькому Г. Т.
Смірнової Наталії Володимирівни
начальника відділу персоніфікованого обліку пільгових категорій населення

Заява

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

Я, Смірнова Наталія Володимирівна, 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".

Додаток: копії засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріпленні печаткою:

- сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по-батькові, видачу 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.

10.06.2015