

Нагальнику управління
соціальною захисту населення
Львівщинського Т.І.
Самченко Надія Іванівна

Заба

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

Я, Самченко Надія Іванівна, відповідно
до ст. 4 ЗУ "Про очищення влади" повідомляю,
що заборони передбаченої чотирьох претомо
або четвертого ст. 1 Закону, не застосовують-
ся щодо мене.

Надаю згоду на проходження перевірки
та отримання відповідей стосовно мене
відповідно до зазначеного Закону.

Додаток: копії завіздені підписом керівника
кадрової служби і скритими печаткою:

- сторінок паспорта громадянина України з
данними про прізвище, ім'я, по-батькові, відеореєстру
паспорта та місце реєстрації та відбитки
про відсутність коду.
- декларацію про майно, доходи, витрати і
зобов'язання ерімансового варіанту за 2014 рік.

20.12.2018р

