

До керівника  
02.12.2015  
[Signature]

Участь у управлінні  
соціального захисту  
населення "Батьківської"  
районної адміністрації"  
Фурманів Зі Володимирів,  
спеціаліста І категорії"  
відділу перекваліфікаційного  
обліку "Батьківської" свідомо  
Світлана Іванівна

Заява  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України "Про обмеження влади  
Я. Тимошенко Світлана Світланівна, відносно  
до статті 4 Закону України "Про обмеження  
влади" повідомляю, що заборони, передбаченої  
часиною третьою або четвертою стат-  
ті 4 Закону, не застосовуватимуться щодо мене.  
Уважаю згоду на:  
проводження перевірки;  
сприйняття відомостей щодо себе відносно  
мо до вимог Закону України "Про обмеження  
влади".

Додаток: копії, завірені підписом керівника  
кадрової служби і скріплені печаткою:  
сиротинки наспорова громадянина України  
дані про прізвище, ім'я та по батькові,  
вдачу наспорова та місце реєстрації,  
декларації про майно, доходи, витрати і  
зобов'язання фінансового характеру за  
2014 рік;  
документи, що підтверджують реєстрацію у  
Регістраційній реєстрів фізичних осіб-підприєм-  
ців податків.

02 грудня 2015 року