

Начальнику управління
соціального захисту населення
Сумської міської ради
Масік Т.О.

заступника начальника відділу
з питань обслуговування інвалідів,
ветеранів війни та праці,
постраждалих внаслідок аварії
на ЧАЕС

Соловей Нелі Дмитрівна

Зава

про проведення перевірки, передбаченої

Законом України "Про очищення влади"

Я, Соловей Нелі Дмитрівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що задіяні передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проводження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо мене відповідно
до вимог Закону України "Про очищення влади";

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

сторінок паспорту громадянства України з дане-

ми про прізвище, ім'я та по батькові, видбу

паспорту та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'я-

зання фінансового характеру за 2014 рік;

документи, що підтверджують реєстрацію у

Державному реєстрі фізичних осіб - підприємців

податків і зборів, що належать громадянине

України, для ознаки, що згідно своїх ринкових керма-

вання відмовляється від приєднання реєстрації;

також копія еліктової картки платника податків

та повідомлення про це відповідному контролююмо-

му органу і має відповідальну відповідь у

кварталі громадянства (Україні)

01.12.2015

