

Наказування управління соціального
захисту населення
Сумської міської ради
Масін Т.О.

спеціаліста І категорії
себору призову умотовлен
вздіму соціальної допомоги
Лаврин Трині Володимирівна

Заява

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

Я, Лаврин Трині Володимирівна, відповідно
до статті 4 Закону України, "Про обмеження влади"
повідомляю, що заборони, передбачені четвертою
третьою або четвертою частин 1 Закону, не засто-
совуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проведення перевірки;
сприможками відомостей щодо себе відповідно до
вищого Закону України "Про обмеження влади".

Додаток: копії, завіздені підписом першопише
надрової служби і вкриті негативно:
стипендія на період умотовлення України з
давання про призвання і її та податкові;
видачу паспорта та індентифікації;
зв'язку про шлюб, доходи, витрати, зобов'язу-
вання фінансового характеру за 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у державній
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

Дякую за все р.

Т.О. Масін