

Директору департаменту соціального  
захисту населення Службової лавки  
ради

Масік П.О.

спеціаліста І категорії вроділу  
прийняття рішень управління  
надавши державної соціальної допомоги  
Білісенко Зінаїди Вікторівни

### Заява

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

Я, Білісенко Зінаїда Вікторівна, 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;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону  
України „Про очищення влади“.

Роздаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і  
скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище,  
імя та по батькові, верталу паспорта та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового  
характеру за 2015 рік;

декларація, що підтверджує реєстрацію у державному  
реєстрі фізичних осіб-платників податків.

01 червня 2016 р.

