

Навчальнику управління  
соціального захисту населення  
Сумської міської ради  
Гіласік Т.О.  
спеціаліста І категорії  
сектору прибутку громадян  
Відділу соціальної допомоги  
Ковтун Тетяна Анатоліївна

### Заява

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

Я, Ковтун Тетяна Анатоліївна  
Відповідно до статті 4 закону України "Про обмеження  
владди" повідомляю, що заборони, передбачені частиною  
третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються  
щодо мене.

Надаю згоду на:  
пропорційна перевірка;  
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно до вимог  
Закону України "Про обмеження владди".

Додаток: копії засвідчені підписом керівника податкової  
служби і скріплені печаткою:  
сторінок паспорта громадянина України з  
даними про прізвище, ім'я та по батькові,  
вирачу паспорта та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і  
зобов'язання фінансового характеру за останні  
документа, що підтверджують реєстрацію у  
Державному реєстрі фізичних осіб -  
платників податків.

09.12.2015