

Наказівнику управління
соціального захисту
населення Сходу м. Львова
Маск Ф.О.
голови спеціаліста
сектору прийняття рішень
відділу соціальної допомоги
Марусяної Тетяни Тетянівни

про проведення перевірки, переданої
Законом України "Про очищення влади"

Я, Марусяної Тетяни Тетянівни
відповідно до статті 4 Закону України "Про
очищення влади" повідомляю, що заборони,
переданої частинною третього-четвертого,
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на
проходження перевірки
вирозначення відповідності, щодо себе відповідно
до статті 4 Закону України "Про очищення влади"
Додаток: копії завіданні підписом керівника
кадрової служби скановані фотографії
паспорта громадянина України з даними про
прізвище, ім'я, по батькові, відсутності та
мале реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2014р.
Документа, що підтверджують реєстрацію у
Державному реєстрі фізичних осіб-платників
податків.

01.12.2015

Тулєв -