

Управління соціального
захисту населення Камінь-
Каширської районної держав-
ної адміністрації
Демірюку Максиму
Максимовичу
Фінюк Світлани Степанівни

про проведення ^{Заява} перевірки, передбаченої Законом України
"Про очищення влади"

Я, Фінюк Світлана Степанівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що заборони, передбаченої частинами
третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згодю на:
проходження перевірки;
сприйняття відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України "Про очищення влади"

Додаток: копії завірені підписом керів-
ника кадрової служби: скріпки
печаткою:
сторінок паспорта громадянина
України з даними про прізвище,
ім'я та по батькові, виходу паспорт
та місце реєстрації
декларації про майно, доходи, витра-
ти і зобов'язання фінансового характеру
за 2014 рік.
реєстраційного номера облікової картки
платника податків

14.07.2015 р

С.Фінюк