

~~Соціально~~
~~захисту~~

соціальної захисту населення
Харківської обласної державної
адміністрації
Міпараз Ю. І.
начальника відділу державних
соціальних допомог управління
соціальних гарантій, Департа-
менту соціального захисту
населення КОДА
Кононенко Т. І.

Заява.

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

Я, Кононенко Тетяна Іванівна, відповідно до статті
4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або четвер-
тою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними
про прізвище, ім'я та по батькові; видачу паспорта
та місця реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
іншого характеру за 2018 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

25 березня 2019

Згідно з даними
гал. спец. сектору
27.03.2019



Т. Кононенко

Т. Кононенко