

~~ВК~~
~~свє~~
~~відповідно~~
~~родом~~

Директору Департаменту
соціального захисту населення
Харківської обласної державної
адміністрації
Шпагазі Ю. І.
Рядцевої Людмили
Олексівни

Заава
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про озмищення влади"

Я, Рядцева Людмила Олексівна,
відповідно до статті 4 Закону України "Про озмищення
влади" повідомляю, що заборони, передбачені записом
третього або четвертого статті 1 Закону, не засто-
суються щодо мене.

Надаю згоду на:

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

Додаток: копії сторінок паспорта, декларації про
майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік;
картки фізичної особи - платника податків,
трудова книжка.

08.09.2015р.