

Служба
відповідально
роботничої

Директору Департаменту
соціального захисту населення
Харківської обласної державної
адміністрації
Шпаразі Ю.І.
Шовконіє Наталії
Володимирівни

Заява

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

Я, Шовконіє Наталія Володимирівна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про очищення
влади", повідомляю, що заборони, передбачені части-
ною третьою або четвертою 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 сторінок паспорта, декларації"
про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік; картки
фізичної особи платника податків; трудової
книжки.

3 вересня 2015р.

Шовконіє Наталія