

Директору Департаменту
соцнального захисту населення
Хмельницької області державної
адміністрації
Горішнюк І. В.
Шуш Ніна Миколаївна

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

Я, Шуш Ніна Миколаївна, відповідно до статті 4
Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони,
передбачені частинною першою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проведення перевірки;
оприлюднення впродовж цього або відповідно до вимог
Закону України "Про очищення влади".

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

сторінок паспорта громадянства України з даними про призвання,
їм'я та по батькові, видачу паспорта та місця реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за 2018 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у державному реєстрі
фізичних осіб - платників податків

08.01.2019 -

Шуш