

Директору Департаменту праці та
соціального захисту населення
Полтавської облдержадміністрації
Корнієнко Л.В.
заступника начальника Врвту
оплати праці та врединвання
соціально-трудових відносин
Департаменту праці та соціального
захисту населення
Лейбник С.В.

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про оптимізацію влад”

Я, Лейбник Світлана Яковлівна, відповідно до статті 4 Закону України
„Про оптимізацію влад”, повідомляю, що заборони, передбачені главою Трьомо
або чвертою статті 4 Закону, не застосовують щодо мене.

Наразі згодю на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України
„Про оптимізацію влад”.

Додаток: копії, завірнені підписом керівника кадрової служби і
світлени підписом:
свідоцтво про народження України з свідоцтвом про
прізвище, ім'я та по батькові, свідоцтво про
місце реєстрації;
декларація про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік
документи, що підтверджують реєстрацію у державному
реєстрі фізичних осіб-платників податків

12.06.2015

Світлана