

Сісачевський І.М.  
До справи  
6.08.17

Насальницькому управлінню  
соціального захисту населення  
Торонської Районної державної  
адміністрації  
В. Мяхві  
Кущенір Світлани Леонідівни

Заява  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України "Про місцеву владу"  
Я, Кущенір Світлана Леонідівна, відповідно  
до статті 4 Закону України "Про місцеву  
владу" повідомляю, що заборони, передбачені  
частинною третьою або четвертою  
статті 4 Закону, не застосовуються  
щодо мене.

Надано коду на:  
проведення перевірки;  
вирішення відомостей щодо себе  
відповідно до вимог Закону України "Про  
місцеву владу".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби: скріншоті пенсії;  
свідчення паспорта громадянина  
України з даними про прізвище, ім'я  
та по батькові; вимоги паспорта  
та місце реєстрації; декларації  
про майно, доходи витрати і  
зобов'язання фінансового характеру  
за 2016 рік.

06.06.2017р.