

нижельньому управлінні праці та
соціального захисту населення
Державської районної державної
адміністрації

Тришадько Н.Ю.

Триш Олена Іванівна
спеціаліста І категорії відділу
персоналізованого обліку миттєвого
контингенту

Завва.

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження видачі”

я Триш Олена Іванівна, відповідно до статті 4
Закону України „Про обмеження видачі” повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону не застосовуються щодо мене

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вищого
Закону України „Про обмеження видачі”

Додаток: копії засвідчених підписом керівника
кадрової служби і службової печаткою;

сторінок паспорта громадянина України з данею мене
про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та
мечу реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за звіт;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків (сторінки
паспорта громадянина України - цієї особи, яка через
свої реєстраційні переконання відмовляється від приєднання
реєстраційного номера облікової картки платника
податків та повідомлення про це відповідному
контролюючому органу і має відповідну відмітку
у паспорті громадянина України.

12.05.2016р

Триш