

Наказом на управління праці та
соціального захисту населення
Державної районної державної
адміністрації

Аксеновко Н. Ю.

Заступника начальника відділу
заступника головного бухгалтера
відділу бухгалтерського обліку
та звітності
Ковіної Олена Сергіївна

Завда
Про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про обмеження влади»

Я, Ковіна Олена Сергіївна, відповідно до статті 4 Закону
України «Про обмеження влади» повідомляю, що робочим, передбаченим
зазначеного чребу або гідністю статті 1 Закону, не здійснюється щодо мене

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону
України «Про обмеження влади».

Додаток: копії завіданні підписом керівника кадрової служби і
свідоцтва публікою:

свідоцтво про народження України з даними про прізвище,
ім'я та по батькові, виданий паспортом та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за 2015 р.;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі
фізичних осіб-платників податків (свідоцтво про народження України - для особи, яка керує своїми фізичними переконаннями відомостями
також від преекспертів реєстраційного номера облікової картки платника
податків та повідомлення про це відповідному контролюючому
органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина
України).

12.05.2016