

Тимошенко С.В.
до виконання
05.10.15

Копія
Керівнику апарату
Життєвого округного
адміністративного
району
Геліч Т.В.
начальника відділу
кадрової роботи та
міжнародного за-
безпечення
Тимошенко Світла-
на Володимирівна

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

Я, Тимошенко Світлана Володимирів-
на, відповідно до статті 4 Закону України
"Про обмеження влади" повідомляю, що робо-
ти, передбачені чотирнадцятим абза-
чем четвертої статті 1 Закону, не засто-
совуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України "Про
Обмеження влади"

Додаток: копії, завідані підписом керівни-
ка кадрової служби і скріплені не-
шпальованим папером: паспорт громадя-
нина України з додатком про призви-
ще, ім'я та по батькові; видана
паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, вит-
рати і зобов'язання фінансового
характеру за 2014 рік; документи,
що підтверджують реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

05.10.2015г.

[Signature]

Тимошенко С.В.
05.10.2015г.