

до виконання
цих

93
Начальнику Управління
соціального захисту населення
Харківської районної державної
адміністрації
Хиленко Т. В.

спеціаліста I категорії з
опрацювання заяв підрозділу
прийняття рішень відділу
соціальної адресної допомоги
Езерської Світлани Павлівни

заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про очищення влади“

Я, Езерська Світлана Павлівна, відповідно до
статті 4 Закону України „Про очищення влади“
повідомляю, що заборони визначені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки,
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України „Про очищення влади“

Додаток: копія декларації про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фінансового характеру за
2014 рік

04.06.15