

Заступнику Міністра-
керівнику апарату
Деревіянюк О.В.
Соколенко Світлани
Василівни

Зава

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

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

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
вирядження відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про очищення влади“.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:
старінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові,
визначення паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік;
довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру.

20. 11. 2015р.

