

До скаржи
02. 02. 2015
[Signature]

Національному управлінню
соціального захисту населення,
Багмачуцької райондержадміністрації,
Фурсовій Золі Володимирівні
головного спеціаліста відділу
соціальних витрат
Кобзії Наталії Олександрівни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про очищення влади»

Я, Кобзії Наталія Олександрівна, відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення влади»
повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
фактосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України «Про очищення влади»

Додаток: копії завідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з
данними про прізвище, ім'я та по батькові, віда
ну паспорта та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язан-
ня фінансового характеру за 2014 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Держав.
ному реєстрі фізичних осіб-платників податків.

02 грудня 2015 року