

Начальнику управління
соціального захисту
населення Арбузинської
райдержсабміністрації
Міколаєнко О. В.

Дейнеги Владислава Анатолійовича
головного спеціаліста
відділу соціальних виплат
пільг та компенсацій

Заява

про проведення перевірки передбаченої
Законом України „Про очищення влади”

Я, Дейнега Владислав Анатолійович, відповідно
до статті 4 Закону України „Про очищення влади”
повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовують-
ся щодо мене

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України „Про очищення влади”
Додаток: копії засвідчені підписом кадрової
служби і скріплені печаткою:

- сторінок паспорта громадянина України з
даними про прізвище, ім'я та по батькові,
видату паспорта та шіфре реєстрації;
- декларація про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік;
- документ реєстраційного номера облікової
картки платника податків

10.06.2015 р.