

Заступнику директора  
департаменту соціального захисту  
населення обласдержадміністрації  
Мацюк В.В.  
Опаленник Ірина Іванівна

### Заява

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

Я, Опаленник Ірина Іванівна, відповідно до статті 4  
Закоу України „Про обмеження влади“ повідомляю, що  
заборони, передбачені частинкою третьою або четвертою  
статті 1 Закоу, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до  
вимог Закоу „Про обмеження влади“.

До заяви додаю копію паспорта, ідентифікаційного номера,  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 рік.

22.05.2015

Опаленник І.І.