

Директору департаменту
соціального захисту населення
облдержадміністрації

Морозук Т. С.

головного спеціаліста відділу
соціального страхування, компенсаційних витрат, персоналізаційного
облігу та надання пільг
Фроїс Марини Василівни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про оптимізацію влади"

Я, Фроїс Марина Василівна, відповідно до статті
4 Закону України "Про оптимізацію влади" повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 1 зазначеного Закону, щодо мене не
застосовуються.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України "Про оптимізацію влади".

До заяви додаю:

- копію паспорта;
- копію ідентифікаційного коду;
- декларацію про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015 рік.

08.06.2016 р.



/ Фроїс м.в. /