

Наказу управління
ДМС України в Івано-
Франківській області
Сібігу С. С.

Галішевська Тетяна
Олеївна
головного спеціаліста
Івано-Франківського міського
відділу УДМС України
в Івано-Франківській
області

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про опікування внаслідок

Я, Галішевська Тетяна Олеївна, відповідно
до статті 4 Закону України «Про опікування
внаслідок» повідомляю, що фактично, передбачені частинною
третьою або четвертою статті 4 Закону, не засто-
совуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
вирядження відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України «Про опікування внаслідок»

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби; скріпки підписки:
свідок настання громадянства
України і довідки про кримінал, іні-
ція по батькові, вихідні настання на
місце реєстрації;
заявляють про наявність, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 12 місяців;
документи, що підтверджують реєстрацію
у встановленій реєстрації фізичних осіб
платників в податковій

З оригіналом

Завідуючий сектору управління персоналом УДМС України в Івано-Франківській області	
Терещенко А.М.	
24	09
2018 р.	

24.09.18р

[Signature]