

Директору департаменту
соціальної політики
виконавчу Івано-Франків-
ської міської ради
Захисській Олександрії
Тарасівні

Гелікан Ніна Михайлівна

Заява

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

Я Гелікан Ніна Михайлівна відповідно до
статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідом-
ляю, що задокументовані, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 4 Закону, не застосовуються щодо
мене.

Надаю згоду на: проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про очищення влади"

Податок: копії, засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріншоті печатки: еторіонал паспортна грама
України з даними про прізвище, ім'я та по-
 батькові, видати паспортна та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

22.08.2016

Гелікан