Начальнику
управління соціального
захисту населення
Васильківської районної
державної адміністрації
Савран З.В.
Тихановської Світлани
Олегівни
провідного спеціаліста
відділу виплати всіх видів
допомоги і компенсацій
управління соціального за-
хисту населення Васи-
льківської районної держав-
ної адміністрації

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

Я, Тихановська Світлана Олегівна, відповідно до статті 4 Закону України „Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.
Надаю згоду на: проходження перевірки; оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про очищення влади".
Додаток: копії сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації; декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2017 рік; картки фізичної особи - платника податків.

16.05.2018

Підпис