

Керівнику обласної
військово-цивільної адміністрації
голови облдержадміністрації
Москалю Т.Т.

директора Департаменту
соціального захисту
населення Поліщук Ф.А.

Заява

про проведення перевірки,
передбаченої Законом
України "Про обмеження
влади".

Я, Поліщук Олена Андріївна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження
влади" повідомляю, що заборони, визначені
застиною третьою або четвертою статті 1
Закону, не застосовуються щодо мене.

Заявляю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України
"Про обмеження влади".

Додаток: копія декларації про майно,
доходи, витрати і зобов'язання
домашнього характеру
за 2014 рік

30 березня 2015р

Олена