

Управління соціального захисту  
населення Каїнів - Каміньської  
районної державної адміністрації  
Демидюк Максим Миколайович  
Ковальчук Світлана Анатоліївна

## Заява

про проведення перевірок, передбаченої  
Законом України „Про оптимізацію владу“

Я, Ковальчук Світлана Анатоліївна, відповідно до статті 4  
Закону України „Про оптимізацію владу“ повідомляю, що  
заборони, передбачені записом третьою або четвертою статті 1  
Закону, не здійснюються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірок;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до  
вищого Закону України „Про оптимізацію владу“.

Додаток: копії засвідчені підписом керівника кодової  
служби і скріншоті копійкою:

- 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 2014 рік;
- реєстраційного номера облікової картки платника  
податків.

07 грудня 2015 року.

Ковальчук Світлана Анатоліївна