

Началоньку Управління праці  
та соціального захисту населення  
Подільської районної в місті  
Києві державної адміністрації  
Гернадській С. Б.  
спеціаліста I категорії  
Відділу соціального захисту та  
обслуговування пенсіонерів категорій  
населення  
Сорохінської Наталії Миколаївни

### Заява

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

Я, Сорохінська Наталія Миколаївна, 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; отримання  
відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України  
"Про очищення влади"

Кодаток:

- Копія сторінок паспорта громадянина України  
з даними про прізвище, ім'я та по-батькові; видачу  
паспорта та місце реєстрації;
- Копія декларації про майно, доходи, витрати і  
зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;
- Копія реєстраційного номеру облікової картки платника  
податків

25. 04. 2016 р.