

Директору Департаменту
соціальної та молодіж-
ної політики Вінниць-
кої обласної адміністрації
Заболотній А.М.

Крещенцької Олени
Леонідівни

Заява

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

Я, Крещенцька Олена Леонідівна, відповідно до стат-
ті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 4 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згодю на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової служ-
би і скріплені платкою:

сторінок паспорта громадянина України з даними
про проживання, імені та по батькові, відану паспор-
та та місця реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язан-
ня фінансового характеру за 2015 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Держав-
ному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

10.03.2016 р.