

Директору Департаменту  
соціальної та молодіжної політики  
Тінницької обласної адміністрації  
П. М. Заболотний  
Вашинкіна Світлана Леонівна

## Заява

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

Я, Вашинкіна Світлана Леонівна, відповідно до  
статті 4 Закону України "Про очищення влади"  
повідомляю, що заборони, передбачені частиною  
третьою або четвертою статті 4 Закону, не  
застосовуються щодо мене.

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

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби і скріплені печаткою:  
сторінка 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 2018 рік;  
документа, що підтверджує реєстрацію у  
Державному реєстрі фізичних осіб - платників  
податків

02 січня 2019 р.

Вашинкіна С