

Канцелярису управління соціального захисту масових райдержадміністрацій  
м. Б. В.  
Палона Н. О.

### Заява

про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України „Про очищення влади”

Я, Палона Ніка Александрівна, відповідно до статті 4 Закону України „Про очищення влади” повідомляю, що заборони передбачені частинною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються до мене.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону „Про очищення влади”.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:

- сторінка паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;
- декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;
- документи, що підтверджують реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

22 серпня 2016 р.

*Handwritten signature*