



МОНАСТИРИЩЕНСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА ДМІНІСТРАЦІЯ  
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ

вул. Щорса, 4 м. Монастирище, 19100, тел. (04746) 22335, факс (04746) 22335

E-MAIL: UPSZNMON17@RAMBLER.RU. Код ЄДРПОУ 03195760

29.05.2015 № 503 - 04

ДОВІДКА

про результати спеціальної перевірки відомостей щодо  
Вовк Світлани Леонідівни, яка претендує на зайняття  
(прізвище, ім'я та по батькові)

посади спеціаліста I категорії відділу соціальних допомог управління  
соціального захисту населення Монастирищенської районної державної  
адміністрації Черкаської області

(найменування посади та органу державної влади (державного органу) чи органу місцевого самоврядування)

Відповідно до статті 11 Закону України "Про засади запобігання і протидії корупції" та Порядку організації проведення спеціальної перевірки щодо осіб, які претендують на зайняття посад, пов'язаних із виконанням функцій держави або місцевого самоврядування, затвердженого Указом Президента України від 25 січня 2012 року №33,

управлінням соціального захисту населення

(найменування органу державної влади (державного органу) чи органу місцевого самоврядування)

організовано проведення спеціальної перевірки відомостей про

Вовк Світлану Леонідівну,

05 квітня 1991 року народження, с. Саганівка, Монастирищенського району  
Черкаської області

(прізвище та ініціали, дата і місце народження особи, яка претендує на зайняття посади, пов'язаної з виконанням функцій

держави або місцевого самоврядування)

яка зареєстрована за адресою вул. Молодіжна, 8, с. Саганівка,  
Монастирищенського району, Черкаської області

та фактично проживає за адресою вул. Молодіжна 8, с. Сатанівка  
Монастирищенського району Черкаської області

Для проведення спеціальної перевірки подавалися копії письмової згоди кандидата на зайняття посади на проведення спеціальної перевірки, автобіографії, паспорта, ідентифікаційного коду, документа про освіту, декларація про майно, доходи та витрати і зобов'язання фінансового характеру за минулий рік, копії медичних довідок про стан здоров'я.

(вказуються в разі наявності)

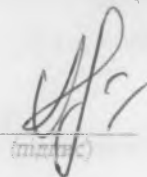
Запити про надання відомостей про Вовк Світлану Леонідівну  
(прізвище та ініціали особи)  
надсилалися до Управління МВС України в Черкаській області  
Монастирищенського відділення Христинівської МДП Черкаської області  
державної податкової служби, Головного управління юстиції у Черкаській  
області, Реєстраційної служби Головного управління юстиції у Черкаській  
області, Департаменту освіти і науки Черкаської обласної державної  
адміністрації, Департаменту охорони здоров'я Черкаської обласної державної  
адміністрації.

(найменування органів (підрозділів))

Інформації, що перешкоджає зайняттю Вовк Світлани Леонідівни  
(прізвище та ініціали особи)  
посади, пов'язаної з виконанням функцій держави або місцевого  
самоврядування не виявлено.

(не виявлено або виявлено (вказати необхідне))

Начальник управління  
(посада керівника кадрової служби (іншого підрозділу)  
органу державної влади (державного органу)  
чи органу місцевого самоврядування)

  
(підпис)

П.М. Орendarчук  
(прізвище та ініціали)