Департамент праці, соціальної та сімейної політики Житомирської облдержадміністрації

_____

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____

(поштова адреса заявника та контактний телефон)

_____

_____

(електронна адреса заявника)

Повідомлення про корупцію*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(дата) *(підпис)*

* інформація про корупцію або пов'язане з корупцією правопорушення, інше порушення Закону України «Про запобігання корупції» та Закону України «Про політичні партії Україні»