

Конкурсній комісії Головного управління
Держпраці в Одеській області

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата у родовому відмінку)

який (яка) проживає за адресою: _____

(номер контактного телефону)

ЗАЯВА

Повідомляю про відсутність у мене заборгованості зі сплати аліментів на утримання дитини, сукупний розмір якої перевищує суму відповідних платежів за шість місяців з дня пред'явлення виконавчого документа до примусового виконання.

_____ 20__ року _____

(підпис)(прізвище, ім'я та по батькові)