

УКРАЇНА
УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
НАСЕЛЕННЯ БОГОДУХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
№ 03196386
62103 Харківська область, Богодухівський район,
місто Богодухів, вул. Черниєнка, буд. 6
тел. 33009, 33008, 33323

№ 08-21/29 01 20 24
№ 232 " " 20 р.

Додаток 4
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України від 25 березня 2015 р. №167)

Східне міжрегіональне
управління Міністерства юстиції

ПОВІДОМЛЕННЯ

про початок проходження перевірки відповідно до Закону України
“Про очищення влади”

29 січня 2024 року в управлінні соціального захисту населення
Богодухівської районної державної адміністрації Харківської області
(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

ДУБОНОС Тетяна Анатоліївна, управління соціального захисту населення
Богодухівської районної державної адміністрації Харківської області
(прізвище, ім'я, по батькові особи, місце роботи.)

головний спеціаліст відділу підтримки сім'ї та координації надання
соціальних послуг управління соціального захисту населення Богодухівської
районної державної адміністрації Харківської області
(посада на час застосування положення Закону України “Про очищення влади”)

Начальник управління соціального
захисту населення Богодухівської
районної державної адміністрації
(найменування посади керівника органу, який надсилає запит)


(підпис)

Наталія ЖИЖИРІЙ
(ініціали та прізвище)

{Додаток 4 в редакції Постанови КМ № 167 від 25.03.2015; із змінами, внесеними згідно з
Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}

Завальному управлінню соціального захисту населення Житомирської РАА
Михайлії Манасії Володимирівні

(найменування органу або суду, посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу або керівника державної служби, або голови суду відповідно до частини четвертої статті 5 Закону України "Про очищення влади"/Вища кваліфікаційна комісія суддів України - для особи, яка виявила бажання стати суддею)

Аубонос Мелішча Манасіївна
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

Я, Аубонос Мелішча Манасіївна,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за _____ рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України "Про запобігання корупції".

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади"*.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання або лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання**;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (паспорта громадянина України у формі книжечки - для особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина України)**.

29 01 2024 р.


(підпис)

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України "Про захист персональних даних".

{Додаток 1 в редакції Постанов КМ № 167 від 25.03.2015, № 903 від 03.11.2019; із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}