

Заступнику керівника апарату-  
начальнику відділу управління  
персоналом апарату Кіровоградської  
обласної державної адміністрації  
НЕЙМАН Олені Вячеславівні

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

Я.   
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 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 2020 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 реєстрації 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)\*\*.

18 травня 2021 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".

Кіровоградська  
обласна державна адміністрація  
Дата 18.05.2021  
Місце