

В. о. міського голови Шполянської міської ради об'єднаної територіальної громади

КОШОВОМУ О.І.

посада

ситуації відділу соціального
захисту населення та охорони
здоров'я Шполянської міської ради ОТГ
(прізвище, ім'я та по батькові особи) Музика Н.В.

ЗАЯВА

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

Я, Музика Нанаша Вікторівна,
(прізвище, ім'я та по батькові)

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

Надаю згоду на: проходження перевірки; оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керуючої справами виконавчого комітету і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2023 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

01 03 2024 р.

Н.В.
(підпис)