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

Сторчаку А.В.

посада

провідний спеціаліст відділу бухгалтерського обліку та фінансової звітності Коровкіченко Олеся Валентинівна

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

Я, Коровкіченко Олеся Валентинівна,

(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 2025 рік;

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

28.01.2026 р.

(підпис)