

Кривеня В.М.  
Дата проведення  
перевірки  
05.02.2024

Начальнику Управління соціального  
захисту населення Прилуцької  
районної державної адміністрації  
БОНДАРЮ Олександровичу  
Ващенко Юлії Сергіївни

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

я. Ващенко Юлія Сергіївна

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 2023 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 начальником Управління соціального захисту населення Прилуцької районної державної адміністрації і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання;

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

05 лютого 2024 р.

Ващенко  
(підпис)