

Для проведення
перевірки
31. 01. 2024

Начальнику Управління соціального
захисту населення Прилуцької
районної державної адміністрації
БОНДАРЮ Олександровичу Івановичу
КРИВИЧ Валентини Миколаївни

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

Я, КРИВИЧ ВАЛЕНТИНА МИКОЛАЇВНА

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.

31 січня 2024 р.


(підпис)