

Гашкова Ірина Миколаївна  
до Виконавчого  
17.12.2024

Начальнику Управління  
соціального захисту населення  
Прилуцької районної державної  
адміністрації  
Олександрю БОНДАРЮ

ГАШКОВОЇ Ірини Миколаївни

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

Я, Гашкова Ірина 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 підписом начальника управління і скріплені печаткою:

паспорта громадянина України ;

витягу з реєстру територіальної громади;

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

17 грудня 2024 р.



Ірина ГАШКОВА