

Начальнику управління соціального  
захисту населення Березівської  
районної державної адміністрації  
Бевз О.П.

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

Я, Гішашевська Вікторія Анатоліївна,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

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;

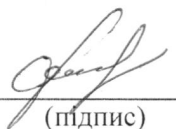
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”\*.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом 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.

03 05 2024р.

  
(підпис)