

Гарбузову О.І.
Діє опрацювання
[Signature]
22.02.2024

Директору департаменту
соціального захисту населення
Дніпропетровської обласної
державної адміністрації
Кришень О.В.

Семшеня Наталія Леонідівна
(прізвище, ім'я та по батькові)

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

Я, Семшеня Наталія Леонідівна,
(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 або лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (паспорта громадянина України у формі книжечки - для особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина України).

22 лютого 2024 р.

[Signature]
(підпис)

ЗГІДНО
З ОРИГІНАЛОМ



Особий свідок
Кришень О.В.
22.02.2024