

Додаток 4
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 25 березня 2015 р. № 167)

Державна міграційна служба України

ПОВІДОМЛЕННЯ
про початок проходження перевірки відповідно до
Закону України “Про очищення влади”

22.11.2023 року в Головному управлінні Державної міграційної служби
України в Харківській області

(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

Глазунової Наталі Василівни

Головне управління Державної міграційної служби України в Харківській
області

(прізвище, ім'я та по батькові особи, місце роботи,

головний спеціаліст Холодногірського відділу у місті Харкові ГУ ДМС у
Харківській області

посада на час застосування положення Закону України “Про очищення влади”)

Начальник ГУ ДМС у Харківській
області

(найменування посади керівника органу державної влади
або керівника державної служби / органу місцевого
самоврядування)



(підпис)

Олександр
ТІМОНОВ

(ініціали та прізвище)

{Додаток 4 в редакції Постанови КМ № 167 від 25.03.2015; із змінами, внесеними згідно з
Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}

ГУДМС у Харківській області

(найменування органу або суду, посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу або керівника державної служби, або голови суду відповідно до частини четвертої статті 5 Закону України "Про очищення влади"/Вища кваліфікаційна комісія суддів України - для особи, яка виявила бажання стати суддею)

Глазунова Наталі Василівни
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

Я, Глазунова Наталі Василівна
(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 2022 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 11 2023 р.

(підпис)

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України "Про захист персональних даних".

{Додаток 1 в редакції Постанов КМУ № 167 від 25.03.2015, № 903 від 03.11.2019; із змінами, внесеними згідно з Постановою КМУ № 99 від 24.01.2020}



Головний спеціальний
управління персоналом ГУДМС
України в Харківській області

(підпис)