

Національній Управлінню  
Державної міграційної  
служби України в  
Херсонській області  
Левченко О.В.  
Грищенко Ана Віталіївна

КОПІЯ

Заява

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

я, Грищенко Ана Віталіївна, відповідно до  
статті 4 Закону України "Про обмеження влади"  
повідомляю, що заборони, передбачені частиною  
третьою або четвертою статті 1 Закону, не  
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно  
до вимог Закону України "Про обмеження влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби і скріплені негатком  
- сторінок паспорта громадянина  
України з даними про прізвище,  
ім'я та по батькові, видачу паспорт  
та місце реєстрації,  
- декларації про майно, доходи, витрати  
і зобов'язання фінансового характеру  
за 2018 рік,  
- документа, що підтверджують  
реєстрацію у Державному реєстрі  
фізичних осіб - платників податків.

Прийнято: електронна форма декларації особи  
уповноваженої на виконання функцій  
держави або місцевого самоврядування  
за 2018 рік роздрукована на 3 оригіналі згідно  
національного законодавства



Завідувач сектору управління  
персоналом УДМС України в  
Херсонській області  
Доцюшнівська О.  
08.10.19

04.10.2019



**Головне територіальне управління  
юстиції в Херсонській області**

вул. Потьомкінська, 42/14,  
м. Херсон, 73000

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

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

08.10.2019 в Управлінні Державної міграційної служби України в  
(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

Херсонській області

розпочато проведення перевірки щодо такої особи:

- Грішиної Яни Віталіївни, Управління Державної міграційної служби  
(прізвище, ім'я та по батькові особи, місце роботи,

України в Херсонській області

провідний спеціаліст відділу у справах іноземців та осіб без громадянства

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

**Начальник Управління  
Державної міграційної служби  
України в Херсонській області**

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



(підпис)

**О.В. Яковенко**

(ініціали та прізвище)

Марина Масловська  
(0552) 35-40-53

UB

ДМС України

6501.9-12646/65.1-19 від 08.10.2019

