

**Державна міграційна служба  
України**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
про початок проходження перевірки відповідно до  
Закону України «Про очищення влади»

26.12.2023 року в Управлінні Державної міграційної служби України в  
(дата початку перевірки)

Хмельницькій області  
(найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо:

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

заступника начальника відділу бухгалтерської служби, фінансування та звітності  
Управління Державної міграційної служби України в Хмельницькій області.

(посада на час застосування положення Закону України "Про очищення влади")

**Начальник Управління**

**Олег ПАНЬКОВ**

Людмила КОБЕРА (38) 2050

КОПІЯ

Додаток 1

до Порядку

(в редакції постанови Кабінету Міністрів України  
від 3 листопада 2019 р. № 903)

*Начальнику УДМС у Хмельницькій*

*Гашкову Олеху Михайловичу*

(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)

*Мисек Вікторія Олександрівна*  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

## ЗАЯВА

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

Я, *Мисек Вікторія Олександрівна*  
(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)\*\*.

*26* *12* *2023*р.

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Відділ управління персоналом  
УДМС у Хмельницькій області  
ВІДДІЛ  
УПРАВЛІННЯ  
ПЕРСОНАЛОМ

*(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 КМ № 167 від 25.03.2015, № 903 від 03.11.2019; із змінами,  
внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}

<https://public.nazk.gov.ua/documents/f4adaed8-cdf1-4f70-b977-173bd4e8bb22>