



**ДМС УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ
ДЕРЖАВНОЇ МІГРАЦІЙНОЇ
СЛУЖБИ УКРАЇНИ
У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

вул. Січових Стрільців. 11. м. Львів. 79007
тел./факс +38 (032) 2614902.
E-mail: lv@dmsu.gov.ua. Web: http://lv.dmsu.gov.ua
Код ЄДРПОУ 37831493

« » січня 2019 року № _____

Голові Державної міграційної
служби України

Соколюку М. Ю.

На виконання Закону України «Про очищення влади», постанови Кабінету Міністрів України від 16.10.2014 № 563 «Деякі питання реалізації Закону України «Про очищення влади», надсилаємо інформацію про початок проходження перевірки **Дулик Ірини Андріївни**, яка працює на посаді спеціаліста сектору документального забезпечення ГУ ДМС України у Львівській області, для розміщення на офіційному веб-сайті Державної міграційної служби України.

- Додатки:
1. Інформація про початок перевірки на 1 арк. в 1 прим.
 2. Копія заяви на 1 арк. в 1 прим.

**Перший заступник начальника
Головного управління**

І.Р.Іваночко

Марта Чернописька
261 21 05

UB

ДМС України
4601.9-1628/46.2-19 від
21.01.2019



Державна міграційна служба України

ІНФОРМАЦІЯ про початок проходження перевірки

21 січня 2019 року в Головному управлінні Державної міграційної
(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

служби України у Львівській області

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

Дулик Ірини Андріївни, Головне управління Державної міграційної служби
України у Львівській області, спеціаліст сектору документального
забезпечення ГУ ДМС України у Львівській області.

(прізвище, ім'я, по батькові особи, місце роботи, посада на час застосування положення Закону України "Про очищення влади")

Перший заступник начальника

ГУ ДМС України у Львівській області

(посада керівника
органу державної влади/
органу місцевого самоврядування)



(підпис)

І.Р.Іваночко

(ініціали та прізвище)

Заступнику начальника
Головного управління Державної
міграційної служби України
у Львівській області
Уванченко Івані Романівні
Дупник Ірина Андріївна

Заява

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

Я, Дупник Ірина Андріївна, відповідно до статті 4 Закону України
„Про очищення влади“ повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не заготовлюються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону
України „Про очищення влади“

Додаток: копії, завідчим підписом керівника кадрової служби:
сиріжний пенялю;
сторінка копії протоколу громадянства України з даними про прі-
звиське, ім'я та по-батькові, видачу паспорта та лише реєстрації;
документа, що підтвердують реєстрацію у Державному реєстрі фізи-
чних осіб - платників податків;

Іншість:

електронна форма декларації особи, уповноваженої на вико-
нання функцій держави або місцевого самоврядування за
2018 розміщена на сайті Національного агентства з питань
запобігання корупції.



[Handwritten signature]

Згідно з оригіналом
Начальник відділу управління персоналом
Малярська Л. І.
"21" січня 2019 року