



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

« » грудня 2018 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 **Курій Ірини Вікторівни**, яка працює на посаді провідного спеціаліста Старосамбірського районного відділу 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
4601.9-29409/46.2-18 від
19.12.2018



Державна міграційна служба України

ІНФОРМАЦІЯ про початок проходження перевірки

19 грудня 2018 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:

Курій Ірини Вікторівни, Головне управління Державної міграційної служби
України у Львівській області, провідний спеціаліст Старосамбірського
районного відділу 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)

Першому заступнику
начальника Головного управління
Іванюшко Іванні Івановичу
Курій Ірині Вікторівні

КОПІЯ

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про оцінювання влади”

Я Курій Ірина Вікторівна відповідно до
статті 4 Закону України „Про оцінювання влади”
повідомляю, що забарони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосо-
вуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проведення перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України „Про оцінювання влади”

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:
сторінки паспорта громадянина України з
данними про прізвище, ім'я та по батькові;
видачу паспорта та місця реєстрації;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків

Примітка: електронна форма декларації особи,
зобов'язаної на виконання функцій держави
або місцевого самоврядування за 2017 рік ре-
єстрована на сайті Національного агентства з
питань запобігання корупції



Згідно з оригіналом
Начальник відділу управління персоналом
Малярська Л. І.
"19" грудня 2018 року

[Handwritten signature]