



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

« » вересня 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 **Вавриньчук Любов Андріївни**, яка працює на посаді головного спеціаліста Сокальського 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

Малярська
261 21 05

UB

ДМС України
4601.9-20513/46.2-18 від
27.09.2018



Державна міграційна служба України

ІНФОРМАЦІЯ про початок проходження перевірки

26 вересня 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:

Вавриньчук Любов Андріївни, Головне управління Державної міграційної
служби України у Львівській області, головний спеціаліст Сокальського
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)

Копія
Першому заступнику начальника
Головного управління Державної
міграційної служби України у
Львівській області
Іваново Іванні Романівні
Вавринюк Любові Студіївни

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

Я, Вавринюк Любов Студіївна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою
або четвертою статті 4 Закону, не застосовуються
щодо мене.

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

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:
сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по
батькові, вихідну паспорту та місце
реєстрації; документа, що підтверджує
реєстрацію у Державному реєстрі фі-
зичних осіб-платників податків.

Примітка: електронна форма декларації особи,
уповноваженої на виконання функцій держав-
и або місцевого самоврядування за 2017 рік -
міститься на сайті Національного агентства
з питань запобігання корупції.

10. 08. 2018 р.



Згідно з оригіналом
Начальник відділу управління персоналом
Малярська Л. І.
"26" вересня 2018 року