

КОПІЯ

Управління Державної міграційної
служби України в Миколаївській
області

Іванову Володимирі Васильовичу
Беренди Оксани Володимирівни

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

Я, Беренда Оксана Володимирівна
відповідно до статей 4 і 6 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовується щодо мене.
Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого
самоврядування, за 2020 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України
"Про запобігання корупції".

Надаю згоду на:

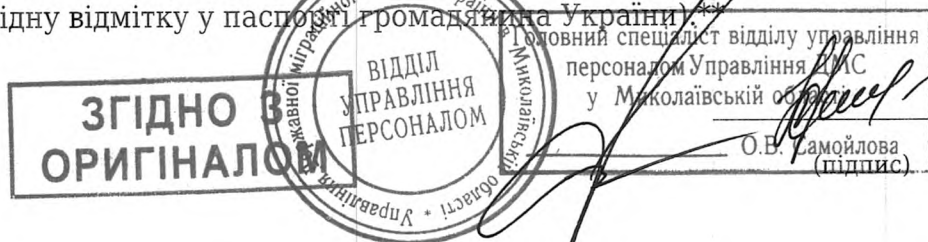
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про
очищення влади".*

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).**

11.06.2021



* 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
змiнами, внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}

Управління ДМС України
в Миколаївській області

~~O.B. Campbell~~

КОД	ТИП ДОКУМЕНТА	ТИП ДЕКЛАРАЦІЇ	ПЕРІОД	ДАТА ТА ЧАС ПОДАВАННЯ
45716507144114227343111032071485	Декларація	Кандидата на посаду	2020	04.06.2021 17:20
4573514514466489948964876487111	Декларація	Кандидата на посаду	2020	29.05.2021 10:36

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ	ІНФОРМАЦІЯ ПРО ФІЗИЧНУ АБО ЮРИДИЧНУ ОСОБУ, ЯКА МАЄ ПРАВЕ РОЗПОРЯДЖАТИСЯ ТАКИМ РАХУНКОМ АБО МАЄ ДОСТУП ДО ІНДИВІДУАЛЬНОГО БАНКІВСЬКОГО СЕЧУ (КОМІРКИ)	ІНФОРМАЦІЯ ПРО ФІЗИЧНУ АБО ЮРИДИЧНУ ОСОБУ, ЯКА ВІДЕРИЖА РАХУНОК НА ІМ'Я СУБ'ЄКТА ДЕКЛАРУВАННЯ АБО ЧЛЕНІВ ЙОГО СІМ'ї	УСТАНОВА, В ЯЦЬ ВІДКРИТО ТАКІ РАХУНКИ АБО ЗБЕРІГАЮТЬСЯ КОШТИ ЧИ ІНШЕ МАЙНО	ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОСОБУ, ЯКОЇ СТОСУЄТЬСЯ
Найменування банку або іншої фінансової установи: АТК Банк "Триплатбанк" Тип рахунку: [Конфіденційна інформація] Номер рахунку: [Конфіденційна інформація]	[Не застосовується]	[Не застосовується]	Найменування: АТК Банк "Триплатбанк" Код в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань: [Не відомо]	Прізвище: БЕРЕЩА Ім'я: ОКСАНА По батькові (за наявності): ВОЛОДИМИРІВНА
Найменування банку або іншої фінансової установи: АТК Банк "Триплатбанк" Тип рахунку: [Конфіденційна інформація] Номер рахунку: [Конфіденційна інформація]	[Не застосовується]	[Не застосовується]	Найменування: АТК Банк "Триплатбанк" Код в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань: [Не відомо]	Прізвище: БЕРЕЩА Ім'я: ОКСАНА По батькові (за наявності): ВОЛОДИМИРІВНА
Найменування банку або іншої фінансової установи: АТК Банк "Триплатбанк" Тип рахунку: [Конфіденційна інформація] Номер рахунку: [Конфіденційна інформація]	[Не застосовується]	[Не застосовується]	Найменування: АТК Банк "Триплатбанк" Код в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань: [Не відомо]	Прізвище: БЕРЕЩА Ім'я: ОКСАНА По батькові (за наявності): ВОЛОДИМИРІВНА

13. Фінансові зобов'язання

У суб'єкта декларування чи членів його сім'ї відсутні зобов'язання в цьому розділі.

14. Видатки та правовичні суб'єкта декларування

У суб'єкта декларування чи членів його сім'ї відсутні зобов'язання в цьому розділі.

15. Робота за сумісництвом суб'єкта декларування

У суб'єкта декларування чи членів його сім'ї відсутні зобов'язання в цьому розділі.

16. Членство суб'єкта декларування в організаціях та їх органах

У суб'єкта декларування чи членів його сім'ї відсутні зобов'язання в цьому розділі.

Документ підписав:

БЕРЕЩА ОКСАНА ВОЛОДИМИРІВНА

Головний спеціаліст відділу управління персоналом управління ДМС у Миколаївській області

О.В. Самойлова

ВІДДІЛ
УПРАВЛІННЯ
ПЕРСОНАЛОМ

Відділ управління персоналом у Миколаївській області

Відділ управління персоналом у Миколаївській області

Відділ управління персоналом у Миколаївській області

Інші документи суб'єкта декларування

КОД	ТИП ДОКУМЕНТА	ТИП ДЕКЛАРАЦІЇ	ПЕРІОД	ДАТА ТА ЧАС ПОДАВАННЯ
45716507144114227343111032071485	Декларація	Кандидата на посаду	2020	11.06.2021 17:21
4573514514466489948964876487111	Декларація	Кандидата на посаду	2020	11.06.2021 17:17