

Начальнику ТУДМС України  
в Закарпатській обл.  
Михайлишенку І.В.  
Кобаль Ріта Іванівна

## Заява

про проведення перевірки передбаченої  
Законом України "Про очищення влади"

Я, Кобаль Ріта Іванівна відповідно до  
статті 4 Закону України "Про очищення  
влади" повідомляю, що заборони, передбаче-  
ні частинною третьою або четвертою  
статті 1 Закону, не застосовуються  
щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе від-  
повідно до вимог Закону України "Про  
очищення влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника,  
кадрової служби, експертної психологічної  
служби паспортних фотознімків  
України з даними про прізвище, ім'я  
та по батькові, відомостями про місце  
та місце реєстрації;  
декларацію про майно, доходи,  
витрати;  
зобов'язання фінансового характеру  
за 2016 рік;  
картка фізичної особи - платника  
податків.

08.11.2017р.

*Ріта*

Кобаль В.І.

Додаток 4  
до Порядку

Головне територіальне управління  
юстиції у Закарпатській області

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
про початок проходження перевірки

**10 листопада 2017 року**  
(дата початку перевірки)

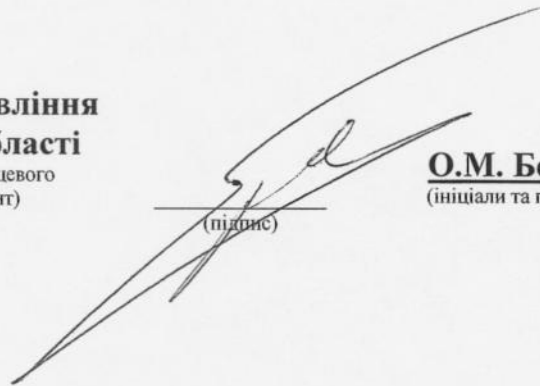
**в Головному управлінні Державної міграційної служби України  
в Закарпатській області**  
(найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

**Кобаль Віти Іванівни**  
(прізвище, ім'я, по батькові особи)

**головного спеціаліста Свалявського районного відділу ГУДМС України в  
Закарпатській області**  
(місце роботи, посада на час застосування положення Закону України "Про очищення влади")

**Т.в.о. начальника Головного управління  
ДМС України в Закарпатській області**  
(посада керівника органу державної влади/ органу місцевого  
самоврядування або іншої особи, яка надсилає запит)



**О.М. Бердар**  
(ініціали та прізвище)