



ДЕРЖАВНА МІГРАЦІЙНА СЛУЖБА УКРАЇНИ  
ЗАХІДНЕ МІЖРЕГІОНАЛЬНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ МІГРАЦІЙНОЇ  
СЛУЖБИ  
(ЗМУ ДМС)

вул. Січових Стрільців, 11, м. Львів, 79007, тел./факс: (032)261-49-02  
e-mail: [zmrudms@dmsu.gov.ua](mailto:zmrudms@dmsu.gov.ua), сайт: <https://dmsu.gov.ua/lviv>, код згідно з ЄДРПОУ 45870769

від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Голові ДМС України  
**Наталії НАУМЕНКО**

вул. Володимирська, 9  
м. Київ 01001

На виконання Закону України «Про очищення влади», постанови Кабінету Міністрів України від 16 жовтня 2014 року №563 «Деякі питання реалізації Закону України «Про очищення влади», надсилаємо інформацію про початок проходження перевірки щодо **Курляка Володимира Івановича**, головного спеціаліста відділу паспортизації Управління з питань паспортизації, реєстрації та еміграції ЗМУ ДМС.

Додаток: Повідомлення про початок перевірки на 1 арк. в 1 прим.

Начальник

**Зоряна БУЛАШ**

Малярська  
+38 (032) 261 21 05



UB  
ЗМУ ДМС  
№4601.10-840/46.1-25 від 14.07.2025  
КЕП: Булаш З. В. 14.07.2025 16:41  
6C9E48EB050893DA040000004D4502004BF50500  
Сертифікат дійсний з 11.06.2025 00:00 до 10.06.2027 23:59

UB

ДМС

№26228-25 від 11.08.2025



Додаток 4  
до Порядку  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України  
від 25 березня 2015 р. № 167)

ПОВІДОМЛЕННЯ  
про початок проходження перевірки відповідно до  
Закону України “Про очищення влади”

**14 липня 2025 року в Західному міжрегіональному управлінні**

(дата початку перевірки)

(найменування органу державної влади/органу

**Державної міграційної служби**

місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

**Курляка Володимира Івановича, головного спеціаліста відділу паспортизації  
Управління з питань паспортизації, реєстрації та еміграції Західного  
міжрегіонального управління Державної міграційної служби.**

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

**Начальник**

(найменування посади керівника органу державної влади або  
керівника державної служби / органу місцевого самоврядування)



(підпис)

**Зоряна БУЛАШ**

(ініціали та прізвище)