

Начальнику Головного управління
Пенсійного фонду України в
Херсонській області
Роману КАЛЬНИЦЬКОМУ

Лобачова Аліна Володимирівна
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України
“Про очищення влади”

Я, Лобачова Аліна Володимирівна,

відповідно до статей 4 і 6 Закону України “Про очищення влади” повідомляю, що заборони передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи уповноваженої на виконання функції держави або місцевого самоврядування, за 2025 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).**

03 березня 2026 р.

(підпис)

*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”.