

Kon'ia

В. о. начальника Головного управління
Пенсійного фонду України в Луганській області
БАРАНОВУ Павлу Валентиновичу

Семіренко Галина Миколаївна
(прізвище, ім'я та по батькові особі)

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

Я, Семіренко Галина Миколаївна,
(прізвище, ім'я та по батькові)

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 функцій держави або
місцевого самоврядування, за 2020 рік подано відповідно до вимог
розділу VII Закону України "Про запобігання корупції".

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

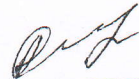
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону
України "Про очищення влади".

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;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі
фізичних осіб - платників податків.

23 11 2021 р.



(підпис)

Згідно з оригіналом
Начальник Управління
по роботі з персоналом
23 листопада 2021 року



Наталія Семльченко