

Начальнику Головного управління  
Пенсійного фонду України у  
Волинській області  
Петру ФІЛІПЧУКУ  
головного спеціаліста відділу  
обслуговування громадян № 4  
(сервісного центру) Управління  
обслуговування громадян  
Куницької Оксани Віталіївни

*П. Левицька*  
*Діє*  
*Добоченко*

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

я. Куницька Оксана Віталіївна  
(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 2022 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.

27 грудня 2023р.

*Куницька Оксана*  
(підпис)