

Начальнику Головного управління  
Пенсійного фонду України у  
Волинській області  
Петру ФІЛІПЧУКУ  
начальника відділу перевірки  
правильності розрахунку розміру  
страхових виплат у зв'язку із  
тимчасовою втратою працездатності  
Управління пенсійного забезпечення,  
надання страхових виплат, соціальних  
послуг, житлових субсидій та пільг  
ЗАГОРСЬКОГО Ігоря Вікторовича

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

Я, Загорський Ігор Вікторович

відповідно до статті 4 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 до Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

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

Додаток: копії паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;

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

12 грудня 2023 р.

