



В. о. начальника Головного управління  
Пенсійного фонду України в  
Дніпропетровській області  
Дуксовій Ларисі Вікторівні

*Маркова Мілія Андріївна*  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

я. *Маркова Мілія Андріївна*  
(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 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)\*\*.

15 07 2021р.

*[Signature]*  
(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”.