

Морозову С.В.
05.01.2023р. *[Signature]*

Начальнику Головного управління
Пенсійного фонду України
в Івано-Франківській області

Павлюк Н. М.

Зібрамю Акастасію Андріївну
(прізвище, ім'я та по батькові)

ЗАЯВА

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

Я, Зібрамю Акастасію Андріївну
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 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)**.

05 січня 2023р.

[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".