

Заступнику начальника управління  
соціального захисту населення  
Чернігівської райдержадміністрації  
Аллі НЕХАЙ  
Козакевич Тетяни Іванівни

## **ЗАЯВА**

### **Про проведення перевірки, передбаченої Законом України «Про очищення влади»**

Я, Козакевич Тетяна Іванівна, відповідно до статей 4 і 6 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовується 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 головного спеціаліста управління 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.

06 серпня 2021 року



Тетяна КОЗАКЕВИЧ