

Матаньшкы управління
соціального захисту населення
Чернігівської райдержадміністрації
Валентині Луровій
Полкової Анні Олександрівни

Заява

про проведення перевірки перебування
Законом України „Про очищення влади“

Я, Полкова Анна Олександрівна, відповідно до
статтей 4 і 6 ЗУ „Про очищення влади“ повідомляю,
що заборони, перебування постійною третьою або
четвертою ст. 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
ЗУ „Про запобігання корупції“

Маю згоду на:

проходження перевірки

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог ЗУ „Про очищення влади“

Додаток: копії, засвідчені підписом начальника
спеціаліста управління соціального захисту
населення і скріплені печаткою

Сторінки паспорта громадянина України у
формі ID-картки з даними про прізвище, ім'я
та по батькові, видосу паспорта та місце
проживання або місцевого 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

05.03.2024