

Додаток 5
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 25 березня 2015 р. № 167)

ДОВІДКА
про результати перевірки, передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

Відповідно до пунктів 1 та/або 2 частини п'ятої статті 5 Закону України "Про очищення влади" та Порядку проведення перевірки достовірності відомостей щодо застосування заборон, передбачених частинами третьою і четвертою статті 1 Закону України "Про очищення влади", затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 жовтня 2014 р. № 563, відділом соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради Одеського району Одеської області (найменування органу державної влади / органу місцевого самоврядування, в якому займає посаду (претендує на зайняття посади) особа) проведено перевірку достовірності відомостей щодо застосування заборон, передбачених частинами третьою і четвертою статті 1 Закону України "Про очищення влади", щодо Сілівестрової Вікторії Вікторівни 2

головний спеціаліст відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради

місце роботи, посада на час застосування положень Закону України "Про очищення влади")

Для проведення перевірки подавалися заяви особи про проведення перевірки, передбаченої Законом України "Про очищення влади", а також інших документів, та запит до Національного агентства з питань запобігання корупції _____
(зазначаються за наявності)

Запити про надання відомостей щодо Сілівестрової В.В.
(прізвище та ініціали особи)

надсилалися до _____ не надсилалися _____
(найменування органів перевірки)

За результатами розгляду запитів _____
(найменування органів перевірки)

повідомили: _____
За результатами проведеної перевірки встановлено, що до Сілівестрової Вікторії Вікторівни
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

_____ не застосовуються заборони, передбачені частиною _____ третьою, четвертою _____
(не застосовуються/застосовуються) (третьою/четвертою)
статті 1 Закону України "Про очищення влади" _____
(у разі застосування заборони зазначається критерій, на підставі якого застосовується заборона)

Начальник відділу соціального захисту населення та охорони здоров'я Біляївської міської ради

_____ (найменування посади керівника відповідального структурного підрозділу органу державної влади/органу місцевого самоврядування) _____ (підпис)

Роман ДОВЖЕНКО

(ініціали та прізвище)

{Додаток 5 в редакції Постанови КМ № 167 від 25.03.2015; із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}

“Додаток 1

до Порядку

(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 3 листопада 2019 р. № 903)

Служба охорони заробіт та захисту населення
Володівської міськради

(найменування органу або суду, посади, прізвище, ім'я та
по батькові керівника органу або голови суду відповідно до
частини четвертої статті 5 Закону України

“Про очищення влади”/Вища кваліфікаційна комісія суддів України -
для особи, яка виявила бажання стати суддею)

Вітану Лобченко

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

я, Сібієва Вікторія Вікторівна,
(прізвище, ім'я та по батькові)

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 2023 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, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:

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

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків (паспорта громадянина України - 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)**.

08.04 2024 р.

[Підпис]
(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”.”;