

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Скрипчукова Олена Дмитрівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

02.01.1977 року народження, м. Мукачеве,
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання вул. Горького
буд. 7-А, кв. 43, м. Мукачеве

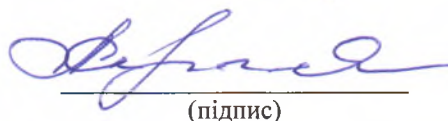
адреса місця фактичного проживання вул. Вітченська
буд. 11-А, кв. 25, м. Вишневе, Київська обл.

реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____,
претендую на зайняття посади заступника начальника
(найменування посади та державного органу,

відділу проєкційно-правової роботи служби
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого
у справах дітей та сім'ї Святошинської районної
самоврядування або підприємства, установи, організації)
в м. Києві державної адміністрації.

і даю згоду на проведення спеціальної перевірки відомостей щодо мене, у тому числі відомостей, поданих особисто.

21 07 2025 р.


(підпис)

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків зазначається про відмову особи від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків. Якщо особа подала копію паспорта громадянина України у формі книжечки, додається копія сторінки паспорта з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті).