

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Доля Олександр Петрович,
(прізвище, ім'я та по батькові)

18 липня 1962 року
(дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою

Міловознад-Волницького р-ну,
та фактично проживаю за адресою

Міловознад-Волницького р-ну,
реєстраційний номер облікової картки платника податків*

претендую на зайняття посади Керувачі справами виконавчого
(найменування посади)

комітету міської ради
та державного органу,

органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)

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

20 11 2022р.

А. О. [підпис]
(підпис)

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків 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).

ДОВІДКА

про результати спеціальної перевірки щодо

Фасе Олександр Петрович, який (яка) претендує на зайняття посади
(прізвище, ім'я та по батькові)
керуючого справами виконавчого апарату
(найменування посади та державного органу)
Новоград-Волинської обласної ради
органу влади Автономної Республіки Крим

чи органу місцевого самоврядування)

Відповідно до статей 56-58 Закону України "Про запобігання корупції" та Порядку проведення спеціальної перевірки стосовно осіб, які претендують на зайняття посад, які передбачають зайняття відповідального або особливо відповідального становища, та посад з підвищеним корупційним ризиком, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 171, Новоград-Волинська
(найменування державного органу),

обласна рада
органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)
організовано проведення спеціальної перевірки щодо Фасе О.П.
(прізвище та ініціали),

18.07.1962 р. н. Волинська обл.
дата і місце народження особи, яка претендує на зайняття посади,

пов'язаної з виконанням функцій держави або місцевого самоврядування)
який (яка) зареєстрований (зареєстрована) за адресою Немишурська обл.
Новоград-Волинський р-н.
та фактично проживає за адресою Немишурська обл., Новоград-Волинський р-н.

Для проведення спеціальної перевірки подавалися копії письмової згоди особи, яка претендує на зайняття посади, на проведення спеціальної перевірки, автобіографії, паспорта, документів про освіту, вчені звання, наукові ступені, медичної довідки про стан здоров'я за формою, затвердженою МОЗ, щодо перебування на обліку в психоневрологічних або наркологічних закладах охорони здоров'я, військового квитка або посвідчення особи військовослужбовця, довідки про допуск до державної таємниці (у разі наявності), заяви, передбаченої частиною першою статті 6 Закону України "Про очищення влади", копії інших документів

(зазначаються в разі наявності)

Запити про надання відомостей про Фасе О.П.
(прізвище та ініціали особи)

надсилалися до Національного комітету з питань запобігання корупції, МВС, Департамент охорони здоров'я, МРВА України, обласні органи і науки, виконавчий апарат Новоград-Волинської обласної ради, СВУ, департамент аудиту антикорупційної діяльності виконавчого апарату Новоград-Волинської обласної ради, Міністерство освіти і науки України.
(найменування органів (підрозділів))

Для проведення спеціальної перевірки особи, яка претендує на зайняття посади, подано до Національного агентства з питань запобігання корупції декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за минулий рік у порядку, визначеному частиною першою статті 45 Закону України "Про запобігання корупції".

Інформації, що перешкоджає зайняттю Фасе О.П.
(прізвище та ініціали особи)

посади, яка передбачає зайняття відповідального або особливо відповідального становища, або посади з підвищеним корупційним ризиком не виявлено

Матасюк Вікторія Іванівна
(найменування посади керівника відповідного структурного підрозділу державного органу, органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)
Матасюк (підпис) Матасюк М.О. (ініціали та прізвище)
(не виявлено або виявлено (зазначити необхідне))