

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Андасиша Марія Анастасіївна,
(прізвище, ім'я та по батькові)
05.06.1995 р.н., м. Хмельницький,
(дата і місце народження)
зареєстрований (зареєстрована) за адресою м. Хмельницький
вул. Замітничка 159
та фактично проживаю за адресою м. Хмельницький
вул. Замітничка 159,
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3485413426,
претендую на зайняття посади заступника голови Хмельницької
районної державної адміністрації
(найменування посади
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.

19 травня 2025 р.


(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).