

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Жаєва Наталія Олександрівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

15 лютого 1987 р.н., м. Варкобатетичів Хмельницької обл.
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання Хмельницька обл.
м. Хмельницький, вул. Кам'янецька 159/2 кд. 37

адреса місця фактичного проживання Хмельницька обл.
м. Хмельницький, вул. Кам'янецька 159/2 кд. 37
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3181219109

претендую на зайняття посади начальника управління
(найменування посади та державного органу,

з питань ветеранської політики Хмельницької
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого
районної державної адміністрації Хмельницької області
самоврядування або підприємства, установи, організації)

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

26 червня 2025р.

(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).