

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Сидорчук Алена Степанівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

01.08.2002 р. м. Хмельницький, Хмельницька область,
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання Хмельницька обл.,
Шепетівський район, с. Вербівці, вул. Александра Гаміцького, буд. 116

адреса місця фактичного проживання Хмельницька обл.,
Шепетівський район, с. Вербівці, вул. Александра Гаміцького, 116

реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3746804525,

претендую на зайняття посади начальника відділу інформаційної
(найменування посади та державного органу,

діяльності, комунікацій з громадськістю та внутрішнього аудиту
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого

Хмельницької районної державної адміністрації
самоврядування або підприємства, установи, організації)

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

24 липня 2025 р.

Р. Г. Г. Г.
(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).