

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

я, Лисак Андрій Михайлович
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

05 грудня 1962 р.н. м. Львів
(дата/місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання м. Хмельницький
вул. Горданчука 7, кв. 50

адреса фактичного проживання м. Хмельницький
вул. Горданчука 7, кв. 50

реєстраційний номер облікової картки платника податків*
претендую на зайняття посади кашмирика Бюро з питань моди-
лізаційної роботи управління з питань моди-
лізації, оборонної, релігійно-освітньої роботи,
целічного захисту та безпеки з право-
охороною органів Хмельницької районної
державної адміністрації
(найменування посади та державного органу)

органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого
самоврядування або підприємства, установи, організації)

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

21 квітня 2026 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).