Додаток 1
до Порядку

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Нуковська Валентина Михайлівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

21.06.1987 р.н. с. Вербка-Муровена Ярмолинецького р-ну Хм. обл.,
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання вул. Спортивна 9 кв. 8 с-ще Ярмолинці Хмельницького р-ну Хмельницької обл.

адреса місця фактичного проживання вул. Спортивна 9 кв. 8 с-ще Ярмолинці Хмельницького р-ну Хмельницької обл.

реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3194819886.

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

з питань оборонної, мобілізаційної, режимно-секретної
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого

роботи, цивільного захисту та взаємодії з правоохоронними органами Хмельницької райдержадміністрації
самоврядування або підприємства, установи, організації)

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

14 04 2026 р. Н. Нуковська
(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).

{Додаток 1 в редакції Постанови КМ № 959 від 27.08.2022}