

Т. в. о. керівника апарату
Івано-Франківської обласної
державної адміністрації
ЗРАЙКО Олесі Іванівні

Олесі Іванівні

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України
“Про очищення влади”

Я *Олесі Іванівні*
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України “Про очищення влади” повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2025 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України “Про запобігання корупції”.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання; документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

16 01 2026 р.

Олесі Іванівні
(підпис)