

Начальнику Головного управління
Пенсійного фонду України
в Чернівецькій області
РОМАНІВУ Михайлу Васильовичу

Гавришогенко Людмила
Григорівна
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА
про проведення перевірки,
передбаченої Законом України "Про очищення влади"

Я, *Гавришогенко Людмила Григорівна*,
(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 2023 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.

19 вересня 2024 р.

Л. Гавришогенко
(підпис)