



КРЕМЕНЧУЦЬКА МІСЬКА РАДА КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Ігоря Сердюка, 10, м. Кременчук, 39600, Полтавської обл., тел. (0536) 73-94-51, тел./факс 74-01-55,
E-mail: health@kremen.gov.ua, Web: www.kremen.gov.ua, Код ЄДРПОУ 02013113

28.02.2024 № 01.2-19/323

На № _____ від _____

*Міжрегіональне управління
Міністерства юстиції у
Полтавській області
вул. Соборності, 45
м.Полтава, 36014*

ПОВІДОМЛЕННЯ
про початок проходження перевірки відповідно до
Закону України «Про очищення влади»

28.02.2024 в Департаменті охорони здоров'я Кременчуцької міської ради
(дата початку перевірки)

Кременчуцького району Полтавської області
(найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

Ярьсько Аліни Антонівни (20.08.1982)

Департамент охорони здоров'я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району
Полтавської області

(прізвище, ім'я та по батькові особи, місце роботи.)

провідний спеціаліст по роботі з документами організаційно-правового відділу
посада на час застосування положення Закону України "Про очищення влади")

Директор Департаменту
(найменування посади керівника органу державної влади/ органу
місцевого самоврядування)

(підпис)

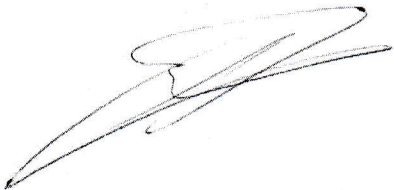
Максим СЕРЕДА
(ініціали та прізвище)

Директору Департаменту охорони здоров'я
Кременчуцької міської ради Кременчуцького району

До управління

Полтавської області

Максиму СЕРЕДІ



Дреско Ніна Антонівна
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України «Про
очищення влади»

я. Дреско Ніна Антонівна

(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 4 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 до Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

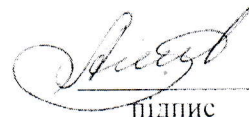
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України «Про очищення влади»*.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:

паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації**;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (паспорта громадянина України - для особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина України)**.

27 лютого 2024 р.



Підпис

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних».