

Заступнику міського голови з питань
діяльності виконавчих органів ради

Олександру МОСІНУ

Масанко Ірина Леонідівна
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

Я, Масанко Ірина Леонідівна,
(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 2024 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:

сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з
даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та
місце проживання або 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 (паспорта громадянина
України у формі книжечки - 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)**.

18 09 2025 р.

Масанко Ірина Леонідівна
(підпис)