

Виконуючому обов'язки начальника  
відділу з питань ветеранської політики  
Подільської районної державної адміністрації  
СТАНШЕВСЬКОМУ Анатолію Леонідовичу  
  
БУГИ Лілії Володимирівни

## **ЗАЯВА**

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

Я, БУГА Лілія Володимирівна,  
(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:

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.

24 вересня 2025 р.

  
(підпис)