

Начальнику служби у справах дітей
Подільської районної державної
адміністрації
БОЧАРОВІЙ Ірині Олександрівні
АРМАША Данила
Олександровича
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

Я, АРМАШ Данило Олександрович,
(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;

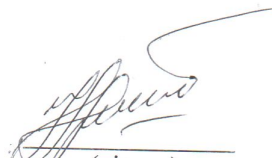
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”.

Додаток: копії, засвідчені підписом начальника служби у справах дітей і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

12 Вересня 2024 р.


(підпис)