

В.о. начальника  
Головного управління  
Держпродспоживслужби в  
Миколаївській області  
ЦИГАН І.М.

Альбещенко Оксана  
Вікторівна

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

Я, Альбещенко Оксана Вікторівна,  
(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:  
сторінок паспорта громадянина України;  
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

03 04 2024р.

Оксана  
(підпис)