

В.о. начальника  
Головного управління  
Держпродспоживслужби в  
Миколаївській області

ЦИГАН І.М.

*Балакіна*  
*Триша*  
*Петрівна*

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

Я, *Балакіна Триша Петрівна*  
(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 заноб'ягання 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* 20*24*р.

*Триша*  
(підпис)