

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання _____

адреса місця фактичного проживання _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____

претендую на зайняття посади _____
(найменування посади та державного органу,

_____ органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого

_____ самоврядування або підприємства, установи, організації)

і даю згоду на проведення спеціальної перевірки відомостей щодо мене, у тому числі відомостей, поданих особисто.

_____ 20__ р.

(підпис)

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків зазначається про відмову особи від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків. Якщо особа подала копію паспорта громадянина України у формі книжечки, додається копія сторінки паспорта з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті).