



УКРАЇНА  
ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

вул. Магістратська, 7, м. Чернігів, 14000, тел. 77-48-08, e-mail: gorsovvet@chernigiv-rada.gov.ua

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

Додаток 4  
до Порядку  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів  
України від 25 березня 2015 року № 167)

*Східне міжрегіональне управління*

(найменування органу перевірки,

*Міністерства юстиції*

до якого надсилається запит)

*проспект Миру, 43, м. Чернігів, 14000*

ПОВІДОМЛЕННЯ  
про початок проходження перевірки

*05 серпня 2025 року* у *Чернігівській міській раді*  
(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

*Шарабури Наталії Іванівни,*

(прізвище, ім'я, по батькові особи,

*посадової особи місцевого самоврядування – головного бухгалтера управління з питань надзвичайних ситуацій та цивільного захисту населення Чернігівської міської ради, яка призначена на посаду без конкурсного відбору, обов'язковість якого передбачена законом, тимчасово, за строковим трудовим договором, на період дії воєнного стану*

місце роботи, посада на час застосування положення Закону України "Про очищення влади")

Заступник міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради



(підпис)

В. М. ГЕРАЩЕНКО

(ініціали, прізвище)

