



УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА

вул. Магістратська, 7, м. Чернігів, 14000, тел. 77-48-08, тел./факс (0462) 77-48-83, e-mail: gorsovet@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

14 лютого 2024 року

у

Чернігівській міській раді

(дата початку перевірки)

(найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

Баранової Ксенії Анатоліївни,

(прізвище, ім'я, по батькові особи,

*посадової особи місцевого самоврядування – головного спеціаліста
відділу прийому соціальних допомог управління адресних соціальних допомог
департаменту соціальної політики 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
та на період відсутності основного працівника*

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

Секретар міської ради



(підпис)

О. А. ЛОМАКО

(ініціали, прізвище)