



УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА

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

15 лютого 2024 року у *Чернігівській міській раді*
(дата початку перевірки) (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

Осипенко Надії Миколаївни,

(прізвище, ім'я, по батькові особи,

*посадової особи місцевого самоврядування – головного спеціаліста управління
охорони здоров'я 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")

Секретар міської ради



[Signature]
(підпис)

О. А. ЛОМАКО

(ініціали, прізвище)