

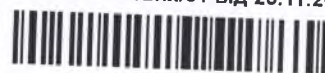


УКРАЇНА  
ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

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

UB Виконавчий комітет  
Чернігівської міської ради  
№1706/1-02/вих/01 від 25.11.2025

арк. 1



№ \_\_\_\_\_

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, 14002*

ПОВІДОМЛЕННЯ

про початок проходження перевірки

*25 листопада 2025 року*

(дата початку перевірки)

у *Чернігівській міській раді*

(найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)

розпочато проведення перевірки щодо таких осіб:

*Моцаря Павла Олександровича,*

(прізвище, ім'я, по батькові особи,

*посадової особи місцевого самоврядування – головного спеціаліста  
сектору організації медичного забезпечення управління з питань  
надзвичайних ситуацій та цивільного захисту населення  
Чернігівської міської ради, який призначений на посаду без конкурсного  
відбору, обов'язковість якого передбачена законом, тимчасово,  
за строковим трудовим договором, до дати призначення на цю посаду  
переможця конкурсу або спливу дванадцятимісячного строку  
після припинення чи скасування 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)

Юлія Пахманова (0462) 65 13 23