

**Комітет Верховної Ради України
з питань бюджету**

*(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка претендує
на зайняття посади)*

номер мобільного телефону:

адреса електронної пошти:

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі у повторному конкурсі на зайняття вакантних посад членів Рахункової палати та подаю необхідні документи.

Підтверджую достовірність поданих мною документів.

Додаток: на ___ арк.

_____ 20__ р.

(підпис)

(ініціали, прізвище)

ЗГОДА
на обробку персональних даних

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

(народився «__» _____ 19__ року, паспорт серії ____ № _____)

шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду Апарату Верховної Ради України на обробку моїх персональних даних з метою забезпечення проведення заходів конкурсу на зайняття посади члена Рахункової палати.

Мої персональні дані можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

_____ 20__ р.

(підпис)

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).

Керівнику Апарату
Верховної Ради України
ШТУЧНОМУ В. В.

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України “Про очищення влади”

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України “Про очищення влади” повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за _____ рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України “Про запобігання корупції”.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”*.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання або лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання**;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (паспорта громадянина України у формі книжечки - для особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина України)**.

_____ 20__ р.

(підпис)

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України “Про захист персональних даних”.