

Директору департаменту освіти
та культури Львівської міської ради

Закалюку Андрію Євгеновичу

(наймення посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу)

Головного спеціаліста сектору корупційної
освіти впродовж корупційної освіти та боротьби з
корупцією управління розвитку освіти департаменту
освіти та культури Львівської міської ради

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

Савчук Юлії Сергіївни

ЗАЯВА

про проведення перевірки, передбаченої Законом України "Про очищення влади"

Я, Савчук Юлія Сергіївна

(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 2025 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)**.

03.07.2026 р.


(підпис)

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Савчук Юлія Сергіївна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

27.05.1995 р.н., м. Львів
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання м. Львів, вул. Наукова,
буд. 112, кв. 133

адреса місця фактичного проживання м. Львів, вул. Зрубова,
буд. 20

реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3484503240

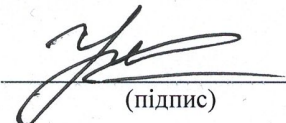
претендую на зайняття посади голового спеціаліста сектору адміністративної
(найменування посади та державного органу,

освіти впродовж практичної освіти та стажування комп'ютерна грамотність керівника освіти
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого

департаменту освіти та культури Львівської області
самоврядування або підприємства, установи, організації)

і даю згоду на проведення спеціальної перевірки відомостей щодо мене, у тому числі відомостей, поданих особисто.

03 07 2026 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).