

**ЗГОДА  
на проведення спеціальної перевірки**

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

\_\_\_\_\_ (дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою \_\_\_\_\_

та фактично проживаю за адресою \_\_\_\_\_

реєстраційний номер облікової картки платника податків\* \_\_\_\_\_

претендую на зайняття посади \_\_\_\_\_  
(найменування посади та державного органу,

\_\_\_\_\_ органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)

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 до згоди 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).