



**АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ
ЗАКАРПАТСЬКЕ ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ**

НАКАЗ

25.05. 2015

м. Ужгород

№ 5

*Про початок проведення у Закарпатському
обласному територіальному відділенні
Антимонопольного комітету України
перевірки, передбаченої Законом України
«Про очищення влади»*

Відповідно до Закону України «Про очищення влади», Порядку проведення перевірки достовірності відомостей щодо застосування заборон, передбачених частинами третьою і четвертою статті 1 Закону України «Про очищення влади», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 жовтня 2014 року №563, Плану проведення перевірок відповідно до Закону України «Про очищення влади», затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 16 жовтня 2014 року №1025-р, та керуючись абзацом дев'ятим частини шостої статті 6 Закону України «Про Антимонопольний комітет України»,

НАКАЗУЮ:

1. Розпочати у Закарпатському обласному територіальному відділенні Антимонопольного комітету України перевірку, передбачену Законом України «Про очищення влади», відповідно до графіку (додаток 1).

2. Головному спеціалісту сектору бухгалтерського обліку, організаційної роботи та забезпечення ЖЕВАГІНІЙ М.С.:

- забезпечити оприлюднення цього наказу на суб-сайті територіального відділення офіційного порталу Антимонопольного комітету України;

- ознайомити працівників Відділення, в тому числі тих, які відсутні на роботі (знаходяться у відрядженні, щорічних основних та додаткових відпустках, відпустках без збереження заробітної плати, навчальних відпустках, відпустках по вагітності та пологах, відпустках для догляду за дитиною та перебувають на листку непрацездатності), із цим наказом.

3. Посадовим особам, щодо яких здійснюється перевірка, подавати до сектору бухгалтерського обліку, організаційної роботи та забезпечення власноручно написані заяви, згідно із Законом, за встановленою формою (додаток 2 або 3) у термін, визначений графіком.

4. Головному спеціалісту сектору бухгалтерського обліку, організаційної роботи та забезпечення ЖЕВАГІНІЙ М.С., в триденний термін з дня одержання заяви, забезпечити розміщення на суб-сайті територіального відділення офіційного порталу Антимонопольного комітету України інформацію про початок проходження перевірки особою, копії її заяви та декларації (крім відомостей, що віднесені законом до інформації з обмеженим доступом).

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова Відділення



П.Калинич

Додаток 1
до наказу голови Відділення
від 25.05.2015 № 5

ГРАФІК
початку проведення перевірки достовірності відомостей щодо застосування заборон,
передбачених Законом України «Про очищення влади»

№ з/п	Посада	Дата подання заяви	Термін початку перевірки
1.	Начальники першого та другого відділів досліджень і розслідувань	02.06.2015	04.06.2015
2.	Головні експерти першого та другого відділів досліджень і розслідувань	09.06.2015	11.06.2015
3.	Сектор бухгалтерського обліку, організаційної роботи та забезпечення	16.06.2015	18.06.2015
4.	Головні спеціалісти першого відділу досліджень і розслідувань	23.06.2015	25.06.2015
5.	Головні спеціалісти другого відділу досліджень і розслідувань	26.06.2015	30.06.2015

Додаток 2
до наказу голови Відділення
від 25.05.2015 № 5

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

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА*
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про очищення влади»

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

відповідно до статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України «Про очищення влади» **

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації ***

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік ***

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків (сторінка паспорта громадянина України - 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 відмітку у паспорті громадянина України). ***

_____ 20 __ р.

(підпис)

*** Заява пишеться особою власноручно**

**** не надається згода на оприлюднення 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»**

Додаток 3
до наказу голови Відділення
від 25.05.2015 № 5

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

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА*
про застосування заборони, передбаченої
Законом України «Про очищення влади»

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

відповідно до статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що заборона,
передбачена частиною _____ статті 1 Закону застосовується щодо мене.
(третьою, четвертою)

(зазначається критерій, на підставі якого застосовується заборона)

Надаю згоду оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України
«Про очищення влади».

_____ 20 __ р.

(підпис)

* Заява пишеться особою власноручно