

ДОВІДКА

про результати спеціальної перевірки щодо
ШЕВЧЕНКА Максима Геннадійовича, який (яка) претендує на
зайняття посади, яка передбачає зайняття відповідального
або особливо відповідального становища, та посад
з підвищеним корупційним ризиком
ШЕВЧЕНКО Максим Геннадійович
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
Начальник архівного відділу
(найменування посади та державного органу, органу влади Автономної Республіки Крим,

Щастинської районної державної адміністрації Луганської області
органу місцевого самоврядування чи підприємства, установи, організації)

Відповідно до статей 56-58 Закону України "Про запобігання корупції" та Порядку проведення спеціальної перевірки стосовно осіб, які претендують на зайняття посад, які передбачають зайняття відповідального або особливо відповідального становища, та посад з підвищеним корупційним ризиком, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 171, - в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 серпня 2022 р. № 959 **Щастинська районна державна адміністрація Луганської області**

(найменування державного органу,

органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)

організовано проведення спеціальної перевірки стосовно **ШЕВЧЕНКА**
(прізвище, ім'я та

Максима Геннадійовича, 06 липня 1992 року. м. Луганськ, Луганська область
по батькові (за наявності), дата і місце народження, адреса зареєстрованого

Адреса реєстрації: кв.135, буд.33, квартал Димитрова, м.Луганськ, Луганська область,

яка передбачає зайняття відповідального або особливо відповідального становища,

Адреса фактичного проживання: кв. 259, буд.7В, вул. Богданівська, м.Київ
або посади з підвищеним корупційним ризиком)

Для проведення спеціальної перевірки подано копії письмової згоди особи, яка претендує на зайняття посади, на проведення спеціальної перевірки, автобіографії, паспорта громадянина України, документів про освіту, вчені звання, наукові ступені, медичної довідки про стан здоров'я за формою, затвердженою МОЗ, щодо перебування на обліку в психоневрологічних або наркологічних закладах охорони здоров'я, військово-облікового документа, довідки про наявність допуску до державної таємниці (у разі наявності), складеної за формою, визначеною законодавством про державну службу, заяви, передбаченої частиною першою статті 6 Закону України "Про очищення влади", копії інших документів

(зазначаються у разі наявності)

Запити про надання відомостей стосовно **ШЕВЧЕНКА Максима Геннадійовича**
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
надсилалися до **Національного агентства з питань запобігання корупції України,**
Департаменту кримінального аналізу Національної поліції України,

(найменування органів (підрозділів))

За результатами спеціальної перевірки відомостей про особу, яка претендує на зайняття посади, встановлено розбіжності та/або відомості, які не відповідають встановленим законодавством вимогам для зайняття посади: **розбіжностей не виявлено.**

Відомостей, які не відповідають встановленим законодавством вимогам для зайняття

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
посади, яка передбачає зайняття відповідального або особливо відповідального становища,
або посади з підвищеним корупційним ризиком, **не виявлено**.
(не виявлено або виявлено (зазначити необхідне))

(найменування посади керівника відповідного структурного підрозділу державного органу, органу влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)