

Питання А.В.  
Для виконання роботи  
25.02.25

Начальнику Управління екології та природних ресурсів Черкаської обласної державної адміністрації  
Віталію ПЕТРОВУ

Зімен Зімен Валерійович  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

### ЗАЯВА

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

Я, Зімен Зімен Валерійович,  
(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 2024 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:
1. Копії сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання.
  2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків.

25 лютого 2025р.

Зімен Зімен Валерійович  
(підпис)

КАРТКА

фізичної особи - платника податків

ДЕРЖАВНА ПОДАТКОВА ІНСПЕКЦІЯ У КІРОВСЬКОМУ РАЙОНІ

повідомляє, що ЗИМА ІРИНА ВАЛЕРІЇВНА

одержав(ла) ідентифікаційний номер 3323012188,  
наданий Державною податковою адміністрацією України

згідно з даними, заповненими ним (нею) в обліковій картці.

Дата запису до Державного реєстру фізичних осіб - 15/06/2006

Картка видана для пред'явлення до органів державної реєстрації,  
станції обліку та інших)



  
( підпис )

ШЕВЧЕНКО С.І.

( прізвище та ініціали посадової особи  
органу Державної податкової служби )

N 36376  
G 124484

17/07/2006

( дата видачі картки )

УКРАЇНА

АНБ10177

Жирівським РВ ч.м. Дніпропетровська  
Фотокартка вклеєна / Фотокарточка вклеена  
 34 Діле України в Дніпропетровській  
 Жирівським РВ в м. Дніпропетровське  
 34 Діле України в Дніпропетровській

.....  
 Підпис посадової особи / Подпись должностного лица



*М. Шел*  
 19 січня / января  
 2025 року

.....  
 Підпис власника паспорта / Подпись владельца паспорта

*Литвин*

**ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ**  
 Головний спеціаліст з питань персоналу

*25.02.2025*



5

**Альона ЛИТВИН**



СІМЕЙНИЙ СТАН / СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

СІМЕЙНИЙ СТАН / СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Кіровоградська область  
 Дніпропетровського міського Управління  
 ЖМВС України в Дніпропетровській області

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ЗАРЕЄСТРОВАНО ЗА АДРЕСОЮ:

м. Дніпропетровськ  
(назва адміністративно-територіальної одиниці)

вул. м. Кірова

буд. 1210 корп. \_\_\_\_\_ кв. 210

01.02.2021 [Підпис]  
(дата реєстрації) (підпис, прізвище, місце)

№ 04-08

Управління в питань державної реєстрації  
 Черкаської міської ради  
(найменування органу реєстрації)

ЗНЯТО З РЕЄСТРАЦІЇ МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ  
22.07.2021 [Підпис]

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Головний спеціаліст з питань персоналу

25.02.2025



[Підпис]

11

Альона ЛІТВИН

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Управління в питань державної реєстрації  
 Черкаської міської ради  
(найменування органу реєстрації)

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ЗАРЕЄСТРОВАНО ЗА АДРЕСОЮ

місто Черкаси

(назва адміністративно-територіальної одиниці)

проб. Злагоди-ІІІ

буд. 16 корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

22.07.2021 [Підпис]  
(дата реєстрації) (підпис, прізвище, місце)

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Головний спеціаліст з питань персоналу

25.02.2025



[Підпис]

13

Альона ЛІТВИН

АНБ 10177



ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ  
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ

ЗИМА  
Прізвище

ІРИНА  
ІМ'Я

ВАЛЕРІЇВНА  
по батькові

24 грудня 1990 року  
Дата народження

місто Дніпропетровськ  
Місце народження

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Головний спеціаліст з питань персоналу

25.02.2025



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

Підпис власника паспорта

Альона ЛИТВИН

АНБ 10177



ЗИМА  
Прізвище/Фамилия

ІРИНА  
ІМ'Я/ИМЯ

ВАЛЕРІЄВНА  
по батькові/отчество

24 декабря 1990 года  
Дата народження/Дата рождения

г. Днепропетровск  
Місце народження/Место рождения

жіноча/женский  
Стать/Пол

Бабушків Державний РВ ДМУ УМВС  
для видачі паспортів/Кем видан паспорт

України/Р. Дніпропетровській обл.  
Дніпропетровська

України/Р. Дніпропетровської обл.  
Дніпропетровська

Підпис подавача особи/Подпись должностного лица

30 травня/мая 2007



2

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ  
Головний спеціаліст з питань персоналу

25.02.2025

*Handwritten signature*

3

*Handwritten signature*

Підпис власника паспорта/Подпись владельца паспорта

Альона ЛИТВИН