

№ 1112  
29.01.18

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Генеральної прокуратури України  
16 червня 2016 року № 205

АНКЕТА ДОБРОЧЕСНОСТІ ПРОКУРОРА

Я, Сибіган Станіслав Сергійович, що працюю на посаді  
(прізвище, ім'я та по батькові)  
прокурора спеціалізованої судової системи у справах з корупції  
(посада та найменування органу прокуратури)  
Хмельницької обласної державної прокуратури, СДПЗ,  
керуючись частиною п'ятою статті 19 Закону України «Про прокуратуру»,  
повідомляю про правдивість (неправдивість) таких тверджень.  
За час перебування на посаді прокурора:

я не вчиняв дій, що порочать звання прокурора і можуть викликати сумнів у моїй об'єктивності, неупередженості та незалежності, у чесності та непідкупності органів прокуратури  
\_\_\_\_\_;  
(підтверджую / не підтверджую)

я своєчасно та достовірно задекларував своє майно, доходи, видатки і зобов'язання фінансового характеру, а також членів моєї сім'ї у порядку, встановленому Законами України «Про засади запобігання і протидії корупції», «Про запобігання корупції»  
\_\_\_\_\_;  
(підтверджую / не підтверджую)

мій рівень життя відповідає наявному в мене та членів моєї сім'ї майну і одержаним нами доходам  
\_\_\_\_\_;  
(підтверджую / не підтверджую)

я не вчиняв корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення та не порушував обмежень, передбачених законодавством у сфері запобігання корупції  
\_\_\_\_\_;  
(підтверджую / не підтверджую)

я не здійснював у випадках, не передбачених законодавством, втручання у службову діяльність іншого прокурора, службових, посадових осіб органів державної влади, органів місцевого самоврядування чи суддів, у тому числі шляхом публічних висловлювань стосовно їх рішень, дій чи бездіяльності  
\_\_\_\_\_;  
(підтверджую / не підтверджую)

я сумлінно виконую обов'язки прокурора та неухильно дотримуюсь  
Присяги працівника прокуратури

підтверджую  
(підтверджую / не підтверджую)

заборони, передбачені Законом України «Про очищення влади», до мене  
не застосовуються

підтверджую  
(підтверджую / не підтверджую)

Повідомте будь-які інші відомості, які вважаєте необхідними зазначити у  
зв'язку з таємною перевіркою доброчесності:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підписуючи цю особисто заповнену анкету, я підтверджую, що надані  
мною вище відомості є повними та достовірними.

«23» січня 2018р.

[підпис]  
(підпис)

А.С. Савицький  
(ініціали та прізвище)