

Пишеться власноручно

Голові Національної служби
здоров'я України
Петренку О.Е.

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України “Про очищення влади”

Я, _____,
(прізвище, ім'я та 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 минулий рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків.

_____ 20__ р.

(підпис)