

Начальнику Головного управління  
Держпродспоживслужби в  
Одеській області  
Кустурову В.Б.

(прізвище, ім'я та по батькові особи, адреса, телефон)

**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 20\_\_ рік;\*\*\*

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (сторінки 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 відповідну відмітку у паспорті громадянина України).\*\*\*

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\*Заява пишеться особою власноручно.

\*\*Не надається згода на оприлюднення відомостей 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”.