

Міністру охорони здоров'я України
Ляшчу ВК

(найменування органу або суду, посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу або голови суду відповідно до частини четвертої статті 5 Закону України

“Про очищення влади”/Вища кваліфікаційна комісія суддів України - для особи, яка виявила бажання стати суддею)

Федоренко Максим Андрійович
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

я, Федоренко Максим Андрійович,
(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.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2024 рік подано до Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

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:

паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації**;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (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)**.

18 03 2025р.

(підпис)