

розпочати перевірку

Міністру охорони
здоров'я України
Мішкину Віктору Кириловичу

(найменування органу, посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу або керівника державної служби відповідно до частини четвертої статті 5 Закону України «Про очищення влади»)

Антаняна Арама Артаковича

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

про проведення перевірки, передбаченої Законом України "Про очищення влади"

Я, Антаняна Арама Артакович
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовується щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2022 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: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

- сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання або лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання;**

- документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (паспорта громадянина України у формі книжечки - 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).**

04.12.2023

Антаняна
(підпис)