Державному секретарю Міністерства фінансів України

Костянтину ВАЩЕНКУ

|  |
| --- |
|  |

(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, визначені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або | | |
| місцевого самоврядування, за |  | 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 сторінок 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(дата) (підпис)