


Заявник О.О.  
Француз перевірити  
перевірник  


Державному секретарю  
Міністерства охорони  
здоров'я України  
Інкуму А.О.  
Білецької Мілі  
Миколаївки

Заява  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України „Про очищення влади”  
І, Білецька Мілія Миколаївна,  
відповідно до статті 4 Закону України „Про  
очищення влади” повідомляю, що заборони,  
передбачені п'ятим, шостим або сьомою  
статті 4 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відно-  
сно до вимог Закону України „Про очищен-  
ня влади.”

Додаток: копії, засвідчені підписом керівни-  
ка кадрової служби і скріплені  
печаткою:

сторінок паспорта громадянина  
України з даними про прізвище,  
ім'я та по батькові, вирагу пас-  
порта та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи,  
витрати і зобов'язання фінансового  
характеру за минулим роком;  
документа, що підтверджує реєстра-  
цію у Державному реєстрі фізич-  
них осіб - платників податків.

29.08.2019

