

Розшифрувати перевірку



Міністру охорони здоров'я України  
(найменування органу, посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника органу)

м. Леонку Віктору Курмавичу  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

**ЗАЯВА**

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

Я, Камішанка Богеслав Володимирович,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 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 2022 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України "Про запобігання корупції".

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

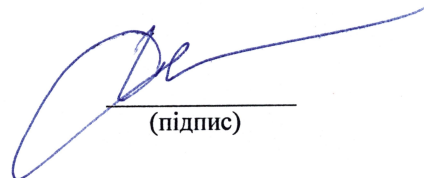
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".

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;

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

23 11 2023р.

  
(підпис)