

Директору департаменту  
охорони здоров'я облдержадміністрації  
Узуну Ю. П.

Молої Антени Ігорівни

### Заява

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

Я, Молоя Антени Ігорівни, відповідно до статті 4  
Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що  
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою  
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

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:  
сторінок паспорта громадянина України з даними  
про проживання, ім'я та по батькові видані у паспортній  
той місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
орієнтованого характеру за 2016 рік;  
документи, що підтверджують реєстрацію у Державному  
реєстрі фізичних осіб-платників податків (сторінки  
паспорту 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).

02 січня 2018 рік

Мад -