

Голові Національної
служби здоров'я України
Гусак Н.Б.

Дідових Анна

Анатоліївна

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

ЗАЯВА

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

Я, *Дідових Анна Анатоліївна*
(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 2021 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)**.

14.02. 2022р.

(підпис)

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких
становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України
"Про захист персональних даних".

{Додаток 1 в редакції Постанов КМ № 167 від 25.03.2015, № 903 від 03.11.2019; із змінами,
внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}