

Заступнику Голови Національної
служби здоров'я України
Редуквії Н.С.
Жулінаса Олександра
Станіславовича

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
законом України "Про очищення влади"

Я, Жулінаса Олександр Станіславович, 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 згодю на:

проходження перевірки;

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

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорту громадянина України
з даними про прізвище, ім'я, по-батькові,
видату паспорта та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2018 рік;

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

30.08.2019

