

В. Андрушків
Томашу
перевіряє
розпочати
іван

Державному секретарю
Міністерства охорони здоров'я
України
Ямунку А.О.

Плотьконого Юра Васильовича

З а з в а
про проведення перевірки, передбачені
Законом України "Про очищення влади"

Я, Плотьконого Юра Васильович,
відповідно до статті 4 Закону України
"Про очищення влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частиною три-
тньою або четвертою статті 1 зако-
ну, не застосовуються щодо мене.
Надаю згоду 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 та
по батькові, видачу паспорту та
місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання, фінансового характеру
за минулий рік;
документа, що підтверджує реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб-
платників податків.

09. 1 - 2019р.