

Міністру охорони здоров'я України  
Віктору ЛЯШКУ

Шум Сергій Сергійович

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

### ЗАЯВА

про проведення перевірки, передбаченої Законом України

#### “Про очищення влади”

я, Шум Сергій Сергійович,  
(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”.

- Додатки:
- засвідчена копія лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання;
  - засвідчена копія документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

30 11 2023.

\_\_\_\_\_  
(підпис)