Голові Державної служби фінансового моніторингу України

Черкаському І.Б.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( прізвище, ім’я та по батькові особи)

**ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченою
Законом України «Про очищення влади»**

Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(прізвище, ім’я та по батькові)відповідно до статті 4 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рік подано до Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України «Про очищення влади»\*.

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

паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім’я та
по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації\*\*;

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

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)

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

\*\* Персональні дані оброблюються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних».