

Фіз. організації
перевірки
ЛЮН

Начальнику Управління
охорони здоров'я Черніївської
обласної державної
адміністрації
Лісничу Андрію
Олександровичу

Ворожка Лесі Юріївни

Заява

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

Я, Ворожка Леся Юріївна, відповідно до Статей
4 і 6 ЗУ "Про очищення влади" повідомляю, що заборони,
передбаченої частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону України, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій
держави або місцевого самоврядування, за 2024 рік подано
відповідно до вимог розділу VII ЗУ "Про запобігання корупції"

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог
ЗУ "Про очищення влади".

Додаток: копії засвідчені підписом головного спеціаліста
з питань персоналу і скріплені печаткою:

- паспорта громадянина України;
- довідки про присвоєння ідентифікаційного
номера.

Р (Ворожка Л.Ю.)

06.05.2025р