

Голові ДАЗВ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

**Заява\***  
**про проведення перевірки, передбаченої Законом**  
**України «Про очищення влади»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю,  
що заборони, визначені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону,  
не застосовуються (застосовуються) щодо мене.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(у разі наявності зазначається, які саме заборони застосовуються)

Надаю згоду на проходження перевірки та оприлюднення відомостей щодо  
себе відповідно до вимог Закону України «Про очищення влади».

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

*\* Заява пишеться власноруч без використання бланку*