*Директору Департаменту науки і освіти Харківської обласної державної адміністрації*

*Карповій Л.Г.*

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

*(прізвище, ім'я та по батькові кандидата у родовому відмінку)*

*який (яка) проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

*(номер контактного телефону)*

***ЗАЯВА****\**

***про проведення перевірки, передбаченої***

***Законом України «Про очищення влади»***

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ кандидата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, відповідно до статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.*

*Надаю згоду на:*

*проходження перевірки;*

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

*Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:*

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

*декларації про майно, доходи, витрати і зобов’язання фінансового характеру за 20\_\_\_ рік; \*\**

*документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (сторінки 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)

\*Заява пишеться особою власноручно.

\*\*Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України “Про захист персональних даних”.