

Вн  
Р/Внх  
Згідно згідно  
Закону України  
Про охорону здоров'я

Директору Департаменту  
охорони здоров'я Черкавської  
обласної державної  
адміністрації  
Лобасу М. В.

Романенко Вікторії  
Вікторівни

### Заява

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

Я, Романенко Вікторія Вікторівна,  
відповідно до ст. 4 Закону України  
"Про очищення влади" повідомляю,  
що заборони, передбачені п'ятою  
третьою або четвертою ст. 4 Закону  
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на: проходження  
перевірки, здійснюваної відомою  
щодо себе відповідно до вимог  
Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копія паспорту громадянина  
України, реєстраційного номера облікової  
картки платника податків, декларації  
про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 р.

07 лютого 2015 року