

Директору Департаменту гуманітарної
політики Вінницької обласної
державної адміністрації
Володимиру БУНЯКУ

Дудніченко Максим Олександрович
(прізвище, ім'я, по батькові особи)

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України
“Про очищення влади”

Я, *Дудніченко Максим Олександрович*
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 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 2023 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України “Про запобігання корупції”.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України у формі книжечки з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце проживання або лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

06 червня 2024 року

Дудніченко Максим
(підпис)