



ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

**УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

вул. Грушевського, 8, м. Тернопіль, 46021, тел. (0352) 52-10-71, тел./факс (0352) 52-25-83,  
E-mail: [uozodater@gmail.com](mailto:uozodater@gmail.com). Web: <http://uozter.gov.ua>. Код ЄДРПОУ 02013171

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

**Південно-Західне міжрегіональне  
управління Міністерства юстиції  
(м. Івано-Франківськ)**

вул. Грюнвальдська, 11,  
м. Івано-Франківськ, 760018

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

**про початок проходження перевірки відповідно до  
«Закону України «Про очищення влади»**

10 липня 2020 року в управлінні охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації розпочато проведення перевірки щодо СУМ Валентини Володимирівни – головного спеціаліста відділу надання медичної допомоги населенню управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації.

**Начальник управління**

Олександр Горбунова 52 10 71

**Володимир БОГАЙЧУК**

Управління охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації  
№ 3331/06-01 від 10.07.2020

Сертифікат 58E2D9E7F900307B04000000AC6213001E558400

Підписувач Богайчук Володимир Григорович

Дійсний з 27.05.2020 11:52:04 по 27.05.2022 11:52:04



Начальнику Управління охорони  
здоров'я Тернопільської обласної  
державної адміністрації

Богайчуку Володимиру Григоровичу

Сум Валентина Володимирівна

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

**Я**, Сум Валентина Володимирівна  
відповідно до статей 4 і 6 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що  
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не  
застосовується щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого  
самоврядування, за 2019 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 (паспорта громадянина України у формі книжечки - 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).\*\*

06.07.2020

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади,  
перебування на яких становить державну таємницю.

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

{Додаток 1 в редакції Постанов КМ № 167 від 25.03.2015, № 903 від 03.11.2019; із  
змiнами, внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}