

Голова Національного агентства  
НОВІКОВУ Олександрову Федоровичу  
Каплюк Катерини Анатоліївни

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

**Я**, Каплюк Катерина Анатоліївна 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).\*\*

04.10.2020

\_\_\_\_\_  
(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 змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 99 від 24.01.2020}*