

**ДЕКЛАРАЦІЯ**  
про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру  
за 20 15 рік

**Розділ I. Загальні відомості**

1. Бондаренко Олександр Анатолійович

(прізвище, ім'я, по батькові, реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія та номер паспорта громадянина України – декларанта)

2. Місце проживання:

(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири декларанта)

3. Посада: Головний спеціаліст відділу з питань імунітетів  
захисту урядування з питань імунітетів захисту та соціальної  
інтеграції ГЗ ДМС України в м. Києві.

4. Члени сім'ї декларанта:

Ступінь зв'язку	Прізвище, ініціали, дата народження	Реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія та номер паспорта громадянина України
<u>дружина</u>	<u>Бондаренко А.П.</u>	

З ОРИГІНАЛОМ ВІДДІЛ  
КАДРОВОЇ РОБОТИ  
ТА ДЕРЖАВНОЇ  
СЛУЖБИ

Нагаданий відділ

Т. П. Олександрова