

Ghid de completare a Formularului de Declarare pentru Beneficiar

IMPORTANT!

Completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

NOTA

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra în cursul anului anterior. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular.

Reguli de completare a formularului și semnificatia campurilor:

1. Se va completa intai Numele si apoi Prenumele complet, conform cartii de identitate.
2. Denumirea institutiei este numele spitalului sau al cabinetului unde va desfasurati activitatea la data sponsorizarii.
3. Pentru a defini natura sponsorizarii, selectati una din cele trei variante posibile: sponsorizare mijloace financiare, sponsorizare mijloace materiale sau alte cheltuieli.
4. In descrierea activitatii de sponsorizare va sugeram sa explicati in cateva cuvinte in ce a constat sponsorizarea de care ati beneficiat. (ex: participare congres ... nume congres, participare simpozion ... nume simpozion)
5. Adresa de e-mail nu este obligatorie dar ne da posibilitatea de contactare a dumneavoastra pentru cazul in care sunt necesare unele completari ale datelor transmise.
6. Dupa completare apasati butonul „Trimite formularul”

Dupa ce veti apasa pe butonul “Trimite formularul”, pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.

Dupa salvarea si printarea acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDMR Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. **NU prin fax!**

Dupa primirea de catre ANMDMR a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.