

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume
		b. Adresă e-mail
		c. Telefon mobil
2	Sponsor	a. Denumire
		b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli	a. Categorie
		b. Nume și prenume
		c. Cod de parafă
		d. Specialitate
		e. Județ de reședință
		f. Oraș de reședință
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)
		h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură
		b. Categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	Sponsorizare participare simpozium Chel. 22-24.04.2017 Sovoto
		d. Valoare (lei)	- 1078,07
		e. Data efectuării plății / predării bunului	- 16.10. 2017
		f. Data semnării contractului	- 12.09. 2018

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară a. Nume și prenume <i>CHIRA COARUTA</i> b. Adresă e-mail c. Telefon mobil	-
2	Sponsor a. Denumire <i>CHIESI ROMÂNIA</i> b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli a. Categorie <i>MEDIC</i> b. Nume și prenume <i>CHIRA COARUTA</i> c. Cod de parafă d. Specialitate <i>MEDICINA MUNCII</i> e. Județ de reședință <i>MARAMUREȘ</i> f. Oraș de reședință <i>BAILA MARE</i> g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) <i>SPITALUL JUDEȚULUI DE URG. - BAILA MARE</i> h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	Sponsorizare / cheltuială a. Natură <i>MIJLOACE FINANCIARE</i> b. Categorie <i>CAZARE / TRANSPORT</i>	mijloace financiare, bunuri materiale Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	- Sponsorizare participare simpozion chieti 15-17.06.2017 Oradea
		d. Valoare (lei)	- 1015, 06
		e. Data efectuării plății / predării bunului	- 28.06.2017
		f. Data semnării contractului	- 26.04.2017