

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 <u>TRIFF DORIN-GEORGHE</u> b. Adresă e-mail c. Telefon mobil	-
2	Sponsor a. Denumire <u>CHIESA ROMANIA</u> b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli a. Categorie <u>medic</u> b. Nume și prenume <u>TRIFF DORIN GEORGHE</u> c. Cod de parafă d. Specialitate <u>MEDICINA MUNCII</u> e. Județ de reședință <u>Murzugiu</u> f. Oraș de reședință <u>Buzău</u> g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) <u>Spitalul Județean de Urgență</u> h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	<u>medic</u> , asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	Sponsorizare / cheltuielă a. Natură <u>Mijloace financiare</u> b. Categorie <u>cazare transport</u>	mijloace financiare, bunuri materiale Conferințiere, 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 - Simpozium Chiesi 5-7 mai 2017 Oradea
		d. Valoare (lei)	1055,09
		e. Data efectuării plății / predării bunului	28.06.2017
		f. Data semnării contractului	26.04.2012

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 TRIFF DORIN-GHEORGHIU b. Adresă e-mail - c. Telefon mobil -	-
2	Sponsor a. Denumire CHIRSI ROMANIA b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG) -	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli a. Categorie medic b. Nume și prenume TRIFF DORIN-GHEORGHIU c. Cod de parafă - d. Specialitate MEDICINA MUNCII e. Județ de reședință MARAMURAS f. Oraș de reședință BAIA MARE g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) Spitalul Județean de Urgență 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 mijloace financiare b. Categorie cazare transport	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 - Simpozion Chiesă 22.09.2017
		d. Valoare (lei)	- 1095,12
		e. Data efectuării plății / predării bunului	25.10.2017
		f. Data semnării contractului	12.09.2017