

29. Lut. 2024 11:36

Nr. 1018 S. 1

8

WPS-1.862.18.2024(kz)

WPS-1

B. Kaniś

2024-02-29

Dekretacja zgodna z deklaracją umieszczonej na stronie internetowej (tę deklarację umieszczonej na stronie internetowej)

ZACHODNIOPOMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Szczecinie
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
29. 02. 2024
Nr
Ilość załączników podpis

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ...HANNA ROMANOWSKA.....
(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r.

(Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.)

o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

GRUPA MEDICA (firma prowadząca organizację konferencji)

w dniu 17.02.2024r. Opłata za 2 doby hotelowe (15-17 02.24r) podczas Kursu Żywienia dla Dzieci organizowanego przez Polskie Towarzystwo Żywienia Klinicznego Dzieci , na którym byłam wykładowcą.

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

- 7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci

- 8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

...Szczecin, 29.02.2024r
(miejscowość, data)


.....
(podpis)