

WZÓR  
Oświadczenie

Wielkopolski Związek Zawodowy Lekarzy  
Wielkopolski Związek Zawodowy Lekarzy  
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

WPLYŚLO 10. 2014  
DATA

L. 62

Ja, niżej podpisany(-na), HANNA JANKOWIAK GRACJA  
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) ..... W .....

zamieszkały(-ła) w ..... 17

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

nie wykonuję działalności leczniczej

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

- 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):

Nutrivic - udział w 9 konferencji Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego Sekcja: Żywność i Pożywienie  
w dniu 10/15 XI 14 w postaci opieki nad projektem  
11 konferencji

oświadczam zgodność z oryginałem

data 22.12.2014 podpis [signature]

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

nie

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

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie

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

- 5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie

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

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie

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

otwieram zgodność z oryginałem

data ..... podpis .....

- 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):

Me

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):

۱۳۰۰

w dniu ..... w postaci

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Donna 9. 12. 2014

(miejscowość, data)

...WODNOCIECJA WIELKOCŁIKOWA...  
W DZIEDZINIE SZYBKOŚCI

der n. form. Harna Jonhanna-~~son~~

Oświadczam zgodność z oryginałem

data 22. R. Eoly podpis

