

Formularz - Polska



Data publikacji: 29/06/2017

	Imię i nazwisko  (Art. 1.01)	Przedstawiciele zawodów medycznych: miasto głównego miejsca prowadzenia działalności, Organizacja ochrony zdrowia: miasto zarejestrowania  (Art. 3)	Kraj głównego miejsca prowadzenia działalności  (Formularz 1)	Adres głównego miejsca prowadzenia działalności  (Art. 3)	Unikalny lokalny kod kraju <i>OPCJONALNIE</i>  (Art. 3)	Darowizny i granty dla Organizacji ochrony zdrowia <i>(Art. 3.01.1.a)</i>	Udział w kosztach wydarzeń <i>(Art. 3.01.1.b &amp; 3.01.2.a)</i>			Wynagrodzenie za usługi i doradztwo <i>(Art. 3.01.1.c &amp; 3.01.2.c)</i>		Świadczenia dotyczące działalności badawczo-rozwojowej, jak określono <i>(Art. 3.04)</i>	Suma <i>OPCJONALNIE</i>	
							Umowy sponsorowania z Organizacjami ochrony zdrowia / stronami trzecimi wskazanymi przez Organizację ochrony zdrowia do zorganizowania wydarzenia	Opłaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wynagrodzenie za usługi i doradztwo <i>(Art. 3.01.1.c &amp; 3.01.2.c)</i>	Koszty związane uzgodnione w ramach wynagrodzenia za usługi lub umowę doradztwa			
<b>UDOSTĘPNIENIE INDYWIDUALNE - jedna linia dotyczy jednego Przedstawiciela zawodu medycznego (tj. wszystkie świadczenia w ciągu roku dla indywidualnego Przedstawiciela zawodu medycznego zostaną zsumowane: specyfikacja powinna być dostępna tylko dla indywidualnego Beneficjenta lub uprawnionych organów władzy, odpowiednio)</b>														
INDYWIDUALNE	Przedstawiciele zawodów medycznych	Dr A					nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy		
		Dr B					nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy		
		itd..					nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy		
		<b>INNE, NIEWYMIENIONE POWYŻEJ - gdy informacje nie mogą być ujawnione indywidualnie ze względów prawnych</b>												
		<b>Suma wartości świadczeń uzyskanych przez tych Beneficjentów - Art. 3.2</b>						nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy	
	<b>Liczba Beneficjentów (wykaz imienny, jeśli właściwe) - Art. 3.2</b>						nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy		
	<b>% sumy wartości świadczeń dla poszczególnych Przedstawicieli zawodów medycznych - Art. 3.2</b>						nie dotyczy	nie dotyczy				nie dotyczy	nie dotyczy	
	Organizacje ochrony zdrowia	<b>UDOSTĘPNIENIE INDYWIDUALNE - jedna linia dotyczy jednej Organizacji ochrony zdrowia (tj. wszystkie świadczenia w ciągu roku dla indywidualnej Organizacji ochrony zdrowia zostaną zsumowane: specyfikacja powinna być dostępna tylko dla indywidualnego Beneficjenta lub uprawnionych organów władzy, odpowiednio)</b>												
		Organizacja ochrony zdrowia 1											nie dotyczy	
		Organizacja ochrony zdrowia 2											nie dotyczy	
itd..												nie dotyczy		
<b>INNE, NIEWYMIENIONE POWYŻEJ - gdy informacje nie mogą być ujawnione indywidualnie ze względów prawnych</b>														
<b>Suma wartości świadczeń uzyskanych przez tych Beneficjentów - Art. 3.2</b>											nie dotyczy			
<b>Liczba Beneficjentów (wykaz organizacji, jeśli właściwe) - Art. 3.2</b>											nie dotyczy			
<b>% sumy wartości świadczeń dla poszczególnych Organizacji ochrony zdrowia - Art. 3.2</b>											nie dotyczy	nie dotyczy		
ZBIORCZE	<b>UDOSTĘPNIENIE ZBIORCZE</b>													
	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy							2456,60 PLN		