

Formularz - Polska



Data publikacji: 29/06/2017

	Imię i nazwisko <i>(Art. 1.01)</i>	Przedstawiciele zawodów medycznych: miasto głównego miejsca prowadzenia działalności, Organizacja ochrony zdrowia: miasto zarejestrowania <i>(Art. 3)</i>	Kraj głównego miejsca prowadzenia działalności <i>(Formularz 1)</i>	Adres głównego miejsca prowadzenia działalności <i>(Art. 3)</i>	Unikalny lokalny kod kraju OPCJONALNIE <i>(Art. 3)</i>	Darowizny i granty dla Organizacji ochrony zdrowia <i>(Art. 3.01.1.a)</i>	Udział w kosztach wydarzeń <i>(Art. 3.01.1.b & 3.01.2.a)</i>			Wynagrodzenie za usługi i doradztwo <i>(Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c)</i>		Świadczenia dotyczące działalności badawczo-rozwojowej, jak określono <i>(Art. 3.04)</i>	Suma OPCJONALNIE	
							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 & 3.01.2.c)</i>	Koszty związane uzgodnione w ramach wynagrodzenia za usługi lub umowę doradztwa			
INDYWIDUALNE	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)													
	Dr A					nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy		
	Dr B					nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy		
	itd..					nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy		
	INNE, NIEWYMIENIONE POWYŻEJ - gdy informacje nie mogą być ujawnione indywidualnie ze względów prawnych													
	Suma wartości świadczeń uzyskanych przez tych Beneficjentów - Art. 3.2						nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy	
	Liczba Beneficjentów (wykaz imienny, jeśli właściwe) - Art. 3.2						nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy	
	% sumy wartości świadczeń dla poszczególnych Przedstawicieli zawodów medycznych - Art. 3.2						nie dotyczy	nie dotyczy					nie dotyczy	nie dotyczy
	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)													
	Organizacja ochrony zdrowia 1												nie dotyczy	
Organizacja ochrony zdrowia 2												nie dotyczy		
itd..												nie dotyczy		
INNE, NIEWYMIENIONE POWYŻEJ - gdy informacje nie mogą być ujawnione indywidualnie ze względów prawnych														
Suma wartości świadczeń uzyskanych przez tych Beneficjentów - Art. 3.2												nie dotyczy		
Liczba Beneficjentów (wykaz organizacji, jeśli właściwe) - Art. 3.2												nie dotyczy		
% sumy wartości świadczeń dla poszczególnych Organizacji ochrony zdrowia - Art. 3.2												nie dotyczy	nie dotyczy	
ZBIORCZE	UDOSTĘPNIENIE ZBIORCZE													
	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy							29 003,79 PLN		
												Total	29 003,79 PLN	