

Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos  
priemonių kompensavimo komisijos  
darbo reglamento  
1 priedas

**(Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisijos nario,  
komisijos sekretoriaus ar eksperto  
2025 m. interesų deklaracijos forma)**

**ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ IR MEDICINOS PRIEMONIŲ  
KOMPENSAVIMO KOMISIJS NARIO, KOMISIJS SEKRETORIAUS AR EKSPERTO  
(reikiamą pabraukti)  
2025 M. INTERESŲ DEKLARACIJA**

1. Ar Jūs, Jums artimi asmenys (sutuoktinis, sugyventinis, partneris, kai partnerystė įregistruota įstatymų nustatyta tvarka (toliau – partneris), taip pat Jūsų tėvai (įtėviai), vaikai (įvaikiai), broliai (įbroliai), seserys (įseserės), seneliai, vaikaičiai ir jų sutuoktiniai, sugyventiniai ar partneriai) turi tiesioginių ar netiesioginių interesų (ryšių), susijusių su kuriuo nors Lietuvos ar užsienio ortopedijos techninių priemonių ar medicinos priemonių gamybos ir (ar) pritaikymo paslaugas teikiančiu ūkio subjektu (toliau – gamintojas), t. y. dirba pas kurį nors gamintoją ar kitaip jam atstovauja (turi akcijų, bendradarbiauja ir kt.)?

TAIP

NE

Jeigu atsakėte „TAIP“, pateikite išsamesnę informaciją.

2. Ar per paskutinius 5 metus Jūs, Jums artimi asmenys turėjo finansinių santykių su gamintoju (gamintojas sumokėjo už Jūsų ar šeimos nario dalyvavimą konferencijoje, kongrese, pasitarime, simpoziume ar kt., sumokėjo honorarą už pranešimą, raštą, konsultacijas, studijas, gavote dovanų, kurių vertė viršija 1 bazinės socialinės išmokos dydį, ir kt.).

TAIP

NE

Jeigu atsakėte „TAIP“, pateikite išsamesnę informaciją.

3. Ar per paskutinius 5 metus buvote susiję darbo santykiais su kuriuo nors gamintoju?

TAIP

NE

Jeigu atsakėte „TAIP“, pateikite išsamesnę informaciją.

4. Ar yra kitų aplinkybių, galinčių turėti įtakos Jūsų, kaip Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) nario, posėdžio sekretoriaus ar eksperto objektyvumui ir nešališkumui priimant Komisijos sprendimus?

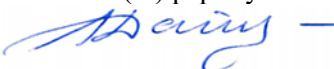
TAIP

NE

Jeigu atsakėte „TAIP“, pateikite išsamesnę informaciją.

Jeigu į nors vieną iš pateiktų klausimų atsakėte „TAIP“, dėl galimo interesų konflikto Jūs negalite dalyvauti rengiant, svarstant ir priimant sprendimus arba sprendžiant kitus klausimus, galinčius sukelti interesų konfliktą (turite palikti patalpą, kurioje sprendžiamas klausimas, galintis sukelti konfliktą), ir būsite nušalintas nuo klausimo svarstymo.

Patvirtinu, kad nurodyti duomenys yra teisingi ir išsamūs. Pasikeitus šioje deklaracijoje nurodytiems duomenims, pažadu nedelsdamas ją patikslinti ir (ar) papildyti.

Saulė Dainiuvienė, , 2025-01-07  
(Užpildžiusio deklaraciją asmens vardas, pavardė, parašas, deklaracijos užpildymo data)

(Deklaraciją priėmusio asmens vardas, pavardė, parašas, data)