

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupių, komisijų, komitetų, tarybų ar kitų darinių, neturinčių viešojo administravimo įgaliojimų ir nepriimančių trečiųjų asmenų atžvilgiu privalomų sprendimų, pirmininkų, narių ir išorės ekspertų (specialistų) interesų deklaravimo tvarkos aprašo 1 priedas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS KOLEGIALIŲ  
SUBJEKTŲ PIRMININKŲ, NARIŲ IR IŠORĖS EKSPERTŲ (SPECIALISTŲ)  
DEKLARACIJOS FORMA**

Deklaruojantis asmuo privalo nurodyti savo privačius interesus, jam artimų asmenų ar kitų fizinių ir/ar juridinių asmenų duomenis, kurie gali kelti interesų konfliktą:

1. Vardas, pavardė

*Naldas Jakaitis*

2. Dabartinės darbovietės (-čių) pavadinimas (-mai) ir pareigos:

*Lietuvos sveikatos mokslų universitetas*

3. Nurodykite juridinius asmenis, kuriuose Jūs ar Jūsų artimas asmuo yra šio/šių juridinio/ių asmens/ų dalyvis (akcininkas, narys ar dalininkas), darantis lemiamą įtaką juridinio asmens veiklai arba juridinio asmens įgaliotas asmuo, vadovas ar atstovas:

*Tokiu funkcijos nei esu nei esantys neturime*

4. Prašome nurodyti Jūsų ar Jūsų artimų asmenų finansinius santykius su asociacija ar kita organizacija, kurios narys Jūs ar Jums artimi asmenys yra, jei ši organizacija per pastaruosius 3 metus sumokėjo už Jūsų ar Jums artimų asmenų dalyvavimą konferencijoje, kongrese, pasitarime, simpoziume ar kt., sumokėjo honorarą už pranešimą, raštą, konsultacijas, studijas, dalyvavimą asociacijos organizuojamuose klinikiniuose tyrimuose, gautas dovanas, kurių vertė viršija 1 MGL, ir kt.

*Tokiu pobūdžio išaudys nei esu nei esantys nei esantys neturime*

5. Ar per pastaruosius 3 metus Jūs ar Jums artimi asmenys turėjo darbo santykių su vaistų, medicinos priemonių tiekėju ir (ar) gamintoju, asociacija ar kita organizacija, kurioje Jūs ar Jums artimi asmenys yra vadovu, valdymo organo nariu ar nariu?

*Tokiu pobūdžio darbo santykių nei esu nei esantys neturime*

6. Ar esate su kitais Kolegialaus subjekto pirmininkais ar nariais susiję pavaldumo, darbo santykiais, esate tų pačių asociacijų vadovai ar nariai?

*Tokiu pobūdžio pavaldumo ar darbo santykių neturime*

---

---

7. Ar yra kitų aplinkybių, galinčių turėti įtakos Jūsų, kaip Kolegialaus subjekto pirmininko ar nario objektyvumui ir nešališkumui priimant sprendimus Kolegialaus subjekto veikloje? Jeigu taip, pateikite išsamesnę informaciją, nurodydami interesų pobūdį ir kt.

Nėra

---

---

8. Nurodykite kitus fizinius ir/ar juridinius asmenis arba su jais susijusius duomenis, dėl kurių gali kilti interesų konfliktas, jei tokių yra.

Išdujų nėra. Papildomai deklaruojame, kad aš, farmacijos specialistų asociacijos „Lietuvos farmacijos sąjunga“ valdybos narys, nesu susijęs su jokiais interesų konfliktais, kurių būtų neturimi.

Deklaruojantis asmuo

  
(parašas)

Voldas Jolobas  
(vardas, pavardė)