

**MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING**

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511
Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

ANEXA Nr. 1

DECLARAȚIE DE AVERE

a managerului, a membrilor comitetului director, a membrilor consiliului consultativ, a șefilor de secție,
de laborator sau de serviciu

Subsemnatul/Subsemnata **BREBU E. STEFAN** având funcția de **Dir. Administrativ**
la **Spital Clinic nr.1 C.F. Witting**, declar pe propria răspundere că împreună cu familia¹⁾ dețin următoarele active și datorii:

I. Bunuri imobile

1. Terenuri

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa	Categoria*)	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Valoarea de impozitare	Modul de dobândire	Titularul
/							

*) Categoriile indicate sunt: (1) agricol; (2) forestier; (3) intravilan; (4) luciu de apă; (5) alte categorii de terenuri extravilane, dacă sunt în circuitul civil.

2. Clădiri

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în alte țări.

Adresa	Categoria*)	Anul dobândirii	Suprafața	Cota-parte	Valoarea de impozitare	Modul de dobândire	Titularul ²⁾
/							

*) Categoriile indicate sunt: (1) apartament; (2) casă de locuit; (3) casă de vacanță; (4) spații comerciale/de producție.

II. Bunuri mobile

1. Autovehicule/autoturisme, tractoare, mașini agricole, șalupe, iahturi și alte mijloace de transport care sunt supuse înmatriculării, potrivit legii.

Natura	Marca	Număr de bucăți	Anul de fabricație	Modul de dobândire
autoturism	Dacia Logan	1	2007	cumpărat

2. Bunuri sub formă de metale prețioase, bijuterii, obiecte de artă și de cult, colecții de artă și numismatică, obiecte care fac parte din patrimoniul cultural național ori universal sau altele asemenea, a căror valoare însumată depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara toate bunurile aflate în proprietate, indiferent dacă ele se află sau nu pe teritoriul României la momentul declarării.

Descriere sumară	Anul dobândirii	Valoarea estimată
/		

III. Bunuri mobile a căror valoare depășește 1.000 de euro fiecare și bunuri imobile înstrăinate în ultimele 12 luni

Natura bunului înstrăinat	Data înstrăinării	Persoana către care s-a înstrăinat	Forma înstrăinării	Valoarea înstrăinat

IV. Active financiare

1. Conturi și depozite bancare, fonduri de investiții, forme echivalente de economisire și investire, dacă valoarea însumată a acestora depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în bănci sau instituții financiare din străinătate.

Instituția care administrează și adresa acesteia	Tipul*)	Valuta	Deschis în anul	Sold/Valoarea la zi

*) Categoriile indicate sunt: (1) cont curent sau echivalente (inclusiv card); (2) depozit bancar sau echivalente; (3) fonduri de investiții sau echivalente, inclusiv fonduri private de pensii sau alte sisteme cu acumulare.

2. Plasamente, investiții directe și împrumuturi acordate, dacă valoarea de piață însumată a tuturor acestora depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara investițiile și participările în străinătate.

Emitentul titlului/Societatea în care persoana este totală la zi acționar sau asociat/beneficiar de împrumut	Tipul*)	Număr de titluri/cota de participare	Valoarea

*) Categoriile indicate sunt: (1) hârtii de valoare deținute (titluri de stat, certificate, obligațiuni); (2) acțiuni sau părți sociale în societăți comerciale; (3) împrumuturi acordate în nume personal.

3. Alte active producătoare de venituri nete, care însumate depășesc echivalentul a 5.000 de euro pe an.

NOTĂ: Se vor declara inclusiv cele aflate în străinătate.

V. Datorii

Debite (inclusiv taxe neachitate), ipoteci, garanții emise în beneficiul unui terț, bunuri achiziționate în sistem leasing și alte asemenea bunuri, dacă valoarea însumată a tuturor acestora depășește 5.000 de euro.

NOTĂ: Se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate în străinătate.

Creditor	Contractat în anul	Scadent la	Valoare

VI. Cadouri

Servicii sau avantaje primite gratuit ori subvenționate față de valoarea de piață din partea unei persoane, organizații, societăți comerciale, regiilor autonome, companii/societăți naționale sau instituții publice românești ori străine, inclusiv burse, credite, garanții, decontări de cheltuieli sau altele asemenea, a căror valoare individuală depășește 300 de euro.*)

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: numele și adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual încasat

1.1. Titular

1.2. Soț/soție

1.3. Copii

*) Se exceptează de la declarare cadourile și tratațiile uzuale primite din partea rudelor de gradul I și II.

VII. Venituri ale declarantului și ale membrilor săi de familie, realizate în ultimul an fiscal încheiat (potrivit art. 41 din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare)

NOTĂ: Se vor declara inclusiv veniturile provenite din străinătate.

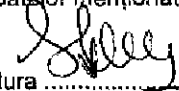
Cine a realizat venitul	Sursa venitului: numele și adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual încasat
1. Venituri din salarii			62.000 lei
1.1. Titular			30.000 lei
1.2. Soț/Soție			32.000 lei
1.3. Copii			
2. Venituri din activități independente			
2.1. Titular			
2.2. Soț/soție			
3. Venituri din cedarea folosinței bunurilor			
3.1. Titular			
3.2. Soț/soție			
4. Venituri din investiții			
4.1. Titular			
4.2. Soț/soție			

¹⁾ Prin familie se înțelege soțul/soția și copiii aflați în întreținerea acestora.

²⁾ La "titular" se menționează, în cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titularul, soțul/soția, copilul), iar în cazul bunurilor în coproprietate, cota-parte și numele coproprietarilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării 04.11.2009

Semnătura 

MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511

Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

ANEXA NR.2

DECLARAȚIE DE INTERESE
a membrilor comitetului director, consiliului consultativ,
personalului cu funcții de conducere
(șef de secție, șef de laborator, șef de serviciu)

Subsemnatul/Subsemnata BREBU E. STEFAN, având funcția de Director Administrație
la Spital Clinic Căi Ferate Witting, declar pe propria răspundere :

1. Asociat sau actionar la societati comerciale, companii/societati nationale, institutii de credit, grupuri de interes economic, precum si membru in asociatii, fundatii sau alte organisme neguvernamentale.

Unitate denumire si adresa	Calitatea detinuta	Nr de parti sociale sau actiuni	Valoarea totala a partiilor sociale si/sau a actiunilor
----------------------------	--------------------	---------------------------------	---

Nu este cazul

2. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control ale societatiilor comerciale, regiilor autonome, companiilor / societati nationale, institutiile de credit, grupurilor de interes economic, asociatiilor sau fundatiilor sau al altor organizatii neguvernamentale.

Unitatea si denumirea de baza	Calitatea detinuta	Valoarea beneficiilor
-------------------------------	--------------------	-----------------------

2.1. Nu este cazul

3. Calitatea de membru in cadrul asociatiilor profesionale si/sau sindicale

3.1. Nu este cazul

4. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control, retribuite sau neretribuite, detinute in cadrul partidelor politice, functia detinuta si denumirea partidului politic

4.1. Nu este cazul

Prezenta declaratie constituie act public si raspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor mentionate.

Data completării 04.11.2009

Semnătura [Signature]

**MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING**

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511
Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata **BREBU E. STEFAN**
Domiciliat/domiciliată în .. **BUCUREȘTI, Str. Miercurea Cuci**
nr. 14, sector 5


Adresa profesională
Str. Calea Plevnei nr. 142-144, sector 6, București
.....
.....

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în
niciuna dintre situațiile de
incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și
indemnizată, inclusiv în
cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager,
inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de
conducere ale unei alte unități
spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale
sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din
Codul penal referitoare la
infracțiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în
legătură cu cele menționate mai
sus.

Semnătura 

Data **03.08.2009**

**MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC NR.1 CĂI FERATE WITTING**

Calea Plevnei nr. 142-144 Sector 6-București, Romania Cod FISCAL 4267257, Cod CAEN 8511
Tel. 317.00.68 / 312.94.24, Fax 317.60.17

DECLARAȚIE

a managerului persoană fizică, a membrilor comitetului director, a
șefilor de secție, de laborator sau de serviciu,
referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata **BREBU E. STEFAN**
Domiciliat/domiciliată în .. **BUCUREȘTI, Str. Miercurea Cluc**

nr. 14, Sector 5


Adresa profesională
Str. Calea Plevnei nr. 142-144, Sector 6, București

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, că nu mă aflu în
niciuna dintre situațiile de
incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio altă funcție salarizată, nesalarizată sau/și
indemnizată, inclusiv în
cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio altă activitate sau funcție de manager,
inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de
conducere ale unei alte unități
spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale
sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din
Codul penal referitoare la
infrațiunea de fals în declarații.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în
legătură cu cele menționate mai
sus.

Semnătura 

Data **03.08.2009**