**Oświadczenie wnioskodawcy[[1]](#footnote-1) dotyczące umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ)**

|  |
| --- |
| Nazwa wnioskodawcy |
|  |
| Tytuł projektu |
|  |

oświadczam, że,

nowe usługi w ramach projektu, które nie były dotychczas objęte umową, świadczone będą w ramach umowy z NFZ, która zostanie zawarta najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

................................ .............................................................

*Data Podpis i pieczątka osoby/osób*

*upoważnionej/ych do składania*

*oświadczeń w imieniu wnioskodawcy*

1. Ilekroć w oświadczeniu jest mowa o wnioskodawcy należy przez to rozumieć także partnerów w ramach projektu partnerskiego. [↑](#footnote-ref-1)