

OŚWIADCZENIA WNIOSKUJĄCEGO*
(składane w sytuacji opisanej w § 64 ust. 2 zarządzenia)

Oświadczam, że:

1. aktualny wypis z rejestru wojewody lub Ministra Zdrowia;
2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej (w przypadku SP ZOZ);
3. aktualny dokument stwierdzający wpis do rejestru właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej albo Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych;
4. aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
5. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorców;
6. dokument określający nazwę jednostki budżetowej oraz liczbę porządkową, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 czerwca 2003 roku w sprawie wykazu jednostek budżetowych tworzonych i nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, Ministra Sprawiedliwości i Ministra Właściwego do Spraw Wewnętrznych, w których może być gromadzony środek specjalny (Dz. U. Nr 105, poz. 987);
7. kopia obowiązującego statutu;

- zostały złożone w roku w
(nazwa Oddziału)

Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,

w postępowaniu dotyczącym świadczeń

.....
(rodzaj świadczeń i numer postępowania zgodnie z ogłoszeniem o postępowaniu),

a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć, podpis)

* Wnioskodawca skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu Oddziału Funduszu.