

Załącznik nr 35.4

Pieczęć wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu
- b) dane zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu są prawdziwe,
- c) nie posiadam przychodów z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem wnioskodawcy dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1382)/posiadam przychody z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem wnioskodawcy dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1382) (należy wskazać źródło i wysokość przychodów) *:
 - 1)
 - 2)
- d) posiadam aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą),
- e) posiadam aktualny kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie AOS i/lub leczenia szpitalnego* – **dotyczy systemu oportunistycznego**,
- f) posiadam obowiązujący kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii* – **dotyczy systemu zapraszanego**.

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić