



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Wzór

Załącznik nr do wniosku o dofinansowanie projektu:(nazwa projektu)

.....
Nazwa i adres Beneficjenta

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAGWARANTOWANIU CIĄGŁOŚCI ŚWIADCZENIA USŁUG W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ W ZAKRESIE REALIZOWANEGO PROJEKTU

W związku z ubieganiem się (nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny)
o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego 2007-2013
na realizację projektu (nazwa projektu)
oświadczam, iż w ciągu 5 lat (w przypadku MŚP – 3 lat) od zakończenia realizacji projektu
zagwarantowana zostanie ciągłość świadczenia usług w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem
Zdrowia w zakresie realizacji projektu.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych
oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

Imię i Nazwisko

.....
.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczenia w imieniu Beneficjenta)