

Załącznik nr 1

Załącznik nr 3

Dane Świadczeniodawcy:

Nazwa.....

Adres.....

Nr umowy.....

OŚWIADCZENIE

.....
reprezentowany przez

.....,

oświadcza, iż w miesiącu20.....r. środki na zwiększenie finansowania świadczeń udzielanych przez pielęgniarki i położne, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, w sposób określony w tych przepisach, w wysokości.....zł. przekazał:

- 1) zgodnie z zawartym porozumieniem, albo
- 2) zgodnie z pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, albo
- 3) w równej miesięcznej wysokości w przeliczeniu na etat albo równoważnik etatu pielęgniarki albo położnej.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć