

OŚWIADCZENIE
DYREKTORAODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO
FUNDUSZU ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W DO UMOWY NR...../..... O
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ –

.....

zawartej w....., w dniuroku,

pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia -,

Oddziałem Wojewódzkim.....Z

siedzibą:.....(ADRES),

reprezentowanym przez dyrektora, **zwanym dalej**
‘‘Odziałem Funduszu’’

a

.....
zwanym dalej ‘‘Świadczeniodawcą’’.

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076), w celu realizacji zobowiązań zawartych w art. 3 ust. 1 pkt 1 oraz art. 4 ust. 1 ustawy, oświadczam, że od 1 października 2006 r. z mocy prawa zostaje podniesiona maksymalna kwota zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Świadczeniodawcy, określona w § 4 ust. 1 umowy o ... z dnia ... Nr.../... , zwanej dalej „Umową”, do kwoty: (słownie: zł).

Dyrektor Oddziału Funduszu

Otrzymują:

1. Świadczeniodawca
2. a/a