

(- wzór -)

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 „Oddziałem
Funduszu”**

a

.....

zwanym dalej “Świadczeniodawcą”.

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 5 września 2007 r. o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 181, poz. 1290), w celu realizacji zobowiązań zawartych w art. 4a ust. 1 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.), stosownie do postanowienia art. 3 zd. 1 ustawy z dnia 5 września 2007 r. o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oświadczam, że od dnia 1 października 2007 r., z mocy prawa, zostaje podniesiona maksymalna kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy, określona w § 4 ust. 1 umowy o z dnia Nr....., do kwoty: (słownie: zł).

Dyrektor Oddziału Funduszu

.....

Otrzymują:

1. Świadczeniodawca:.....

2. a/a