

Załącznik nr 1

Załącznik nr 3

**Dane Świadczeniodawcy:**

**Nazwa**.....

**Adres**.....

**Nr umowy**.....

**OŚWIADCZENIE**

.....  
reprezentowany przez  
.....,

oświadcza, iż w miesiącu .....20.....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