***Załącznik nr 1 do Umowy Udziału w Projekcie***

**Oświadczenia Uczestnika Projektu**

1. Osoba/y uprawnione do reprezentowania podmiotu, w tym podpisywania umów, zgodnie
z dokumentem rejestrowym (KRS, CEiDG lub umową spółki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu wg dokumentu rejestrowego |  | Zajmowane stanowisko |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Osoba do kontaktu: |  | Telefon  |  |
| e-mail kontaktowy |  |

1. Oświadczenie dotyczące liczby świadczeń i miejsc udzielania świadczeń

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe:** |
| Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa podmiotu leczniczego zgodna z dokumentem rejestrowym) |  |
| Forma prawna |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon |  | NIP  |  |
| E-mail |  | REGON |  |
| Adres siedziby głównej podmiotu leczniczego | Ulica |  |
| Numer domu, Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy, Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar[[1]](#footnote-1) | Miejski |  | Wiejski |  |
| Liczba miejsc udzielania świadczeń | POZ |  |
| AOS |  |

1. **Wykaz miejsc udzielania świadczeń[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres 1-go miejsca udzielania świadczeń (inny niż siedziba główna) | Ulica |  |
| Numer domu, Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy, Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Obszar[[3]](#footnote-3) | Miejski |  | Wiejski |  |
| **Średnia liczba** **udzielonych świadczeń** **osobistych z 3 miesięcy** **(marzec – maj 2021)** | **POZ** | **AOS** |
| **Osoba upoważniona do podpisania Protokołu Przekazania Wsparcia** | Imię i Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy, adres mailowy |  |

1. Deklaruję chęć osobistej dystrybucji otrzymanych ŚOI do swoich placówek:
	* + **TAK** – dostawa pod wskazany niżej adres
		+ **NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres dostawy | Pełna nazwa podmiotu  |  |
| Ulica |  |
| Numer domu, Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy, Miejscowość |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania Protokołu Przekazania Wsparcia** | Imię i Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy, adres mailowy |  |

1. Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS:

https://stat.gov.pl/statystyka-regionalna/jednostki-terytorialne/unijne-typologie-terytorialne-tercet/stopien-urbanizacji-degurba/ [↑](#footnote-ref-1)
2. **W przypadku większej liczby miejsc udzielania świadczeń należy powielić tabelkę.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS:

https://stat.gov.pl/statystyka-regionalna/jednostki-terytorialne/unijne-typologie-terytorialne-tercet/stopien-urbanizacji-degurba/ [↑](#footnote-ref-3)