Załącznik Nr 11 do zarządzenia Nr 79/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 29 czerwca 2022 r.

**OZNACZENIE WNIOSKU**

|  |
| --- |
| NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA  **.................................... Oddział Wojewódzki NFZ w ...........................................**  **WNIOSEK**  **o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń**  **w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna**  na okres ……………………..  **..............................................................................................................................**  (świadczenia będące przedmiotem wniosku) |
| **..............................................................................................................................**  (kod postępowania - zgodnie z ogłoszeniem o naborze wniosków) |
| (pełna nazwa wnioskującego - zgodna z właściwym rejestrem, identyfikator techniczny wnioskującego\*) |
| (adres siedziby wnioskującego - zgodny z właściwym rejestrem) |
| (wnioskujący – oznaczenie wnioskującego, data) |
| Wydruk formularza rejestracyjnego z kodem paskowym (należy przykleić lub nadrukować)\* |

\* o ile występuje