**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