

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
.....  
Nazwa i adres podmiotu leczniczego

## OŚWIADCZENIE\*

**o zgodności danych zawartych w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013  
w rodzaju: .....  
z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013, tj. adresy komórek organizacyjnych stanowiących miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych, kody części VII systemu kodów resortowych (kod identyfikujący komórkę w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego) oraz kody części VIII systemu kodów resortowych (kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego) są tożsame z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Dane zawarte w propozycji planu rzeczowo-finansowego na rok 2013, tj. adresy komórek organizacyjnych stanowiących miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach świadczeń zdrowotnych, kody części VII systemu kodów resortowych (kod identyfikujący komórkę w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego) oraz kody części VIII systemu kodów resortowych (kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego) są tożsame z bieżącym stanem księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, z wyjątkiem zakresów świadczeń zdrowotnych podanych w „Informacji o zmianach w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego”.

.....  
Podpis świadczeniodawcy

\* Świadczeniodawca wykreśla punkt, który go nie dotyczy