

## WZÓR

### WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE UPRAWNIONEGO ŚWIADCZENIODAWCY

Nazwa			
Adres siedziby			
REGON		NIP	

#### II. UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Nr umowy	
----------	--

#### III. NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU PIEŁĘGNIARKI LUB POŁOŻNEJ, KTÓRA W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE WYSTAWIŁA RECEPTĘ W POSTACI ELEKTRONICZNEJ

Lp.	NPWZ pielęgniarki lub położnej
1.	
2.	
3.	
...	

#### IV. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

zł:	Słownie złotych:
-----	------------------

#### V. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ŚWIADCZENIODAWCY, NA KTÓRY PRZEKAZANE ZOSTANĄ ŚRODKI

Dane posiadacza rachunku bankowego	
Nr rachunku bankowego	

#### VI. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki do otrzymania dofinansowania określone w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków udzielania i rozliczania w 2020 r. dofinansowania informatyzacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki i położne;
- 2) wydatki poniesione na zakup urządzeń informatycznych objęte niniejszym wnioskiem o udzielenie dofinansowania zostały sfinansowane ze środków własnych, przed złożeniem wniosku o udzielenie dofinansowania i nie były objęte dofinansowaniem z innych źródeł;
- 3) mam/nie mam<sup>1</sup>, możliwość odliczenia podatku VAT (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.).

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

## **VI. ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się do:

- 1) wykorzystania dofinansowania zakupu urządzeń informatycznych wyłącznie na cele wskazane w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków udzielania i rozliczania w 2020 r. dofinansowania informatyzacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki i położne. Za wykorzystanie przyznanych środków rozumie się zakup, zapłatę oraz odbiór urządzeń informatycznych;
- 2) stosowania procedur zawierania umów wynikających z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, chyba że świadczeniodawca nie jest zamawiającym w rozumieniu tej ustawy;
- 3) respektowania do upływu pięciu lat od dnia 1 stycznia 2021 r. prawa kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia sposobu wykorzystania przez świadczeniodawców dofinansowania udzielonego przez Fundusz;
- 4) przechowywania dokumentacji związanej z udzieleniem dofinansowania, w tym zwłaszcza dowodów zakupu, przez okres co najmniej pięciu lat począwszy od 1 stycznia 2021 r., chyba że przepisy powszechnie obowiązujące przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania świadczeniodawcy