



Narodowy Fundusz Zdrowia
Wielkopolski Oddział Wojewódzki w Poznaniu

Data: 26 01. 2022

Znak sprawy: WSOZ-SSSZ.425.1.14.2022
SZP.14.13031.EK.2022


Adresat: Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Koninie
ul. Spółdzielców 3
62-510 Konin
e-mail: oipip@konin.home.pl

Dotyczy: terminu do złożenia oświadczenia o wyborze formy opodatkowania przez osoby wykonujące zawody medyczne

Szanowni Państwo,

Na prośbę Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia przekazujemy w załączeniu komunikat Krajowej Administracji Skarbowej z dnia 19 stycznia br., znak DPP4.861.1.2022 dotyczący terminu do złożenia oświadczenia o wyborze formy opodatkowania przez osoby wykonujące zawody medyczne.

Z poważaniem

Z up. Dyrektora WOW NFZ

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Joanna Filip (P)

Załączniki

- Pismo Krajowej Administracji Skarbowej z dnia 19 stycznia br., znak DPP4.861.1.2022

Kontakt

Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej: Ewelina Kazyszka,
tel. 61 850 61 10, e-mail: Ewelina.Kazyszka@nfz-poznan.pl