Tytułimię i nazwisko kierownika projektu

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że projekt pt. proszę podać tytuł projektu składany w ramach konkursu proszę podać nazwę konkursu

[ ]  **jest realizowany na bazie Szpitala\*** proszę podać nazwę szpitala

[ ] projekt nie generuje dodatkowych kosztów dla szpitala

[ ] koszty procedur prowadzonych w szpitalu zostały ujęte w budżecie projektu.

**\*** należy dołączyć zgodę szpitala

[ ] **nie jest realizowany na bazie Szpitala**

……………………………………………………….

*data, czytelny podpis kierownika projektu*