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*