*Dane kierownika projektu*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że projekt pt. ……………………………… składany w ramach konkursu *………………………………….*

[ ]  **jest realizowany na bazie 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*