*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*