

**Załącznik nr 13
do wniosku o dofinansowanie**

**OŚWIADCZENIE
O ZAGWARANTOWANIU CIĄGŁOŚCI
ŚWIADCZENIA USŁUG W RAMACH KONTRAKTU
Z NFZ W ZAKRESIE REALIZOWANEGO PROJEKTU**

**Wersja nr 2
czerwiec 2015 r.**

Nazwa i adres wnioskodawca

(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE O ZAGWARANTOWANIU CIĄGŁOŚCI ŚWIADCZENIA
USŁUG W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ
W ZAKRESIE REALIZOWANEGO PROJEKTU**

W związku z ubieganiem się.....(*nazwa wnioskodawcy oraz jego status prawny*).....
o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na realizację
projektu(*nazwa projektu*)..... oświadczam, iż
w ciągu 5 lat od rzeczowego zakończenia realizacji projektu zagwarantowana zostanie ciągłość
świadczenia usług w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia
w zakresie realizacji projektu.

.....

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej beneficjenta)