

Załącznik nr 12 do umowy

OŚWIADCZENIE GRANTOBIORCY¹

Nazwa Grantobiorcy	
Nr umowy o powierzenie Grantu	
Nr sprawozdania²	
Rodzaj sprawozdania (cząstkowe/końcowe)³	

Niniejszym oświadczam, że przedstawione w ww. sprawozdaniu:

- wydatki zostały poniesione zgodnie z Celem Grantu,
- wydatki nie zostały sfinansowane podwójnie⁴,
- VAT nie został ujęty w Rejestrze VAT jako możliwy do odliczenia⁵,
- załączone skany dokumentów są zgodne z oryginałami

oraz

- że na moment składania sprawozdania, Grantobiorca posiada aktualną umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia lub umowę zawartą z innym świadczeniodawcą posiadającym umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia⁶, nr

Podpis osoby upoważnionej⁷	
Data	

¹ Oświadczenie należy złożyć wraz z pierwszą wersją sprawozdania. W przypadku konieczności ewentualnych korekt sprawozdania, o ile nie ma zastrzeżeń co do oświadczenia, Grantobiorca nie musi składać ponownie oświadczenia wraz z kolejną wersją sprawozdania.

² np. nr 1-01 za okres 01.05.2023-31.07.2023

³ Niepotrzebne skreślić.

⁴ Np. w ramach innego projektu UE lub dotacji z krajowych środków publicznych, funduszu medycznego etc.

⁵ jeśli Grantobiorca VAT uznaje za kwalifikowalny.

⁶ § 12. ust. 6 umowy o powierzenie Grantu: *Grantobiorca zobowiązany jest niezwłocznie informować Grantodawcę o zawarciu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia lub o innej podstawie udzielania lub zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rodzaju lub zakresie odpowiadającym zakresowi Przedsięwzięcia.*

⁷ Oświadczenie jest podpisywane podpisem kwalifikowanym przez osobę uprawnioną do reprezentacji Grantobiorcy.