**Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące spełnienia warunków otrzymania wsparcia**

…………………………………………………………...…………………………………………………………………….

(pełna nazwa podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym/umową spółki)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(tytuł projektu)

numer naboru: FEMA.05.06-IP.01-070/25

1. **Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu umowy**[[1]](#footnote-2) **o udzielanie świadczeń**

**opieki zdrowotnej**

Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą, w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.), działającym

w publicznym systemie ochrony zdrowia w formach zdeinstytucjonalizowanych, posiadającym kontrakt/y z NFZ w zakresie opieki długoterminowej i/lub opieki geriatrycznej i/lub opieki hospicyjnej i paliatywnej.

**TAK**

W przypadku odpowiedzi **„TAK”** wskaż zakres kontraktu/ów:

opieka długoterminowa

opieka geriatryczna

opieka hospicyjna i paliatywna

**NIE[[2]](#footnote-3)**

W przypadku odpowiedzi **„NIE”** (tj. braku umowy zbieżnej z zakresem projektu) oświadczam, że:

Zobowiązuję się do posiadania umowy z NFZ zbieżnej z zakresem projektu tj. w zakresie opieki długoterminowej i/lub opieki geriatrycznej i/lub opieki hospicyjnej i paliatywnej w formach zdeinstytucjonalizowanych, najpóźniej w dniu złożenia wniosku końcowego o płatność.

1. **Oświadczenie w zakresie wykorzystania dofinansowanej infrastruktury do działalności gospodarczej w wymiarze pomocniczym**

**Czy dofinansowana infrastruktura będzie wykorzystywana do działalności gospodarczej w wymiarze pomocniczym?**

**TAK**

**NIE**

W przypadku odpowiedzi **„TAK”** potwierdzam oraz oświadczam, że:

1. działalność gospodarcza prowadzona na dofinansowanej w projekcie infrastrukturze spełnia kryteria działalności pomocniczej w rozumieniu pkt. 207 *Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (2016/C 262/01)* zgodnie z uzasadnieniem przedstawionym w dokumentacji aplikacyjnej;
2. działalność pomocnicza nie przekracza oraz nie będzie przekraczać 20% całkowitych rocznych zasobów wydajności danej infrastruktury w okresie ekonomicznej użyteczności dofinansowanych aktywów;
3. wdrożony zostanie mechanizm monitorowania, który obejmie infrastrukturę, na którą przyznane zostanie dofinansowanie na podstawie umowy o dofinansowanie. Monitorowanie sposobu wykorzystania infrastruktury odbywać się będzie w oparciu o % wskaźnik jej wykorzystania dla działalności pomocniczej - najodpowiedniejszy z punktu widzenia możliwego sposobu wykorzystania infrastruktury, zgodnie z przedstawioną w dokumentacji metodologią i zdefiniowaną proporcją;
4. zobowiązuję się do monitorowania sposobu wykorzystania dofinansowanej infrastruktury w cyklach rocznych od momentu przyjęcia środka trwałego (składnika infrastruktury) do użytkowania, zgodnie z obowiązującymi zasadami rachunkowości, z wykorzystaniem dokumentacji finansowo-księgowej oraz innych dokumentów, na podstawie których będzie można potwierdzić proporcję wykorzystania infrastruktury do działalności gospodarczej i niegospodarczej. Koszty, finansowanie   
   i przychody/dochody obu rodzajów działalności będą wyraźnie rozdzielone.
5. monitorowanie działalności pomocniczej w oparciu o przyjęty mechanizm i wskaźnik/i będzie sprawozdawane do MJWPU w cyklach rocznych.

Miejscowość oraz data………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu oraz pieczęć podmiotu

1. Określenia „kontrakt” oraz „umowa” NFZ są używane zamiennie i oznaczają ten sam rodzaj relacji łączącej podmiot leczniczy z NFZ – zawsze chodzi o umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą między świadczeniodawcą a NFZ. [↑](#footnote-ref-2)
2. Konieczne jest posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie – umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem. [↑](#footnote-ref-3)