

Nazwisko oraz imię
składającego
oświadczenie
Pesel:

dnia.....

OŚWIADCZENIE

dotyczy postępowania nr: - na realizację świadczeń
w ramach umów w rodzaju:, w zakresie:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy w(nazwa i adres oferenta), w tym w zakresie tygodniowego wymiaru zatrudnienia/harmonogramu pracy* (z wyłączeniem godzin dyżurowych/wraz z godzinami dyżurowymi*) przedstawionym w ofercie, wynoszącym:

..... godzin minut – w poradni*:

Łączny średniotygodniowy czas pracy w oddziale*

godzin minutw tym ordynacji dziennej godzin..... minut.....

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

*Niepotrzebne skreślić