

OZNACZENIE WNIOSKU NA DOFINANSOWANIE

NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie

WNIOSEK

**o udzielenie dofinansowania na zakup urządzeń informatycznych,
oprogramowania oraz niezbędnego szkolenia Świadczeniodawców realizujących
świadczenia medyczne w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna**

.....
(zakup będący przedmiotem wniosku)

(pełna nazwa wnioskującego - zgodna z właściwym rejestrem, identyfikator
techniczny wnioskującego)

(adres siedziby wnioskującego - zgodny z właściwym rejestrem)

(wnioskujący – pieczęć, podpis, data)

(Oddział NFZ – pieczęć, podpis, data, godzina)