

IČO Poskytovatele:

IČZ Poskytovatele:

Interní označení Poskytovatele:

!!!! (Identifikační údaje Poskytovatele musí být shodné s údaji uvedenými na souvisejícím zaslaném Dodatku ke Smlouvě na rok 2024) !!!!

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE K PERSONÁLNÍMU ZABEZPEČENÍ

(Poskytovatel je povinen doložit příslušné doklady, že splňuje danou podmínku, pokud tak již neučinil)

Poskytovatel oznamuje definovaná kritéria:

Personální zabezpečení *)		
Lékař se zvl. spec. způsob. – obor paliativní medicína	Psycholog se spec. způsob. kl. psychologie / psychoterapie	Zdravotně-sociální pracovník
výše úvazku	výše úvazku	výše úvazku

*) PZS uvede celkovou výši úvazků daných pracovníků. V případě, že příslušným pracovníkem nedisponuje nechá pole nevyplněné.

Datum platnosti údaje / změny:

V dne

Za Poskytovatele: