

IČO Poskytovatele:

IČZ Poskytovatele:

Interní označení Poskytovatele:

**!!!! (Identifikační údaje Poskytovatele musí být shodné s údaji uvedenými
ve Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb)!!!!**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE
K PERSONÁLNÍMU ZABEZPEČENÍ**

(Poskytovatel je povinen doložit příslušné doklady, že splňuje podmínku dle ustanovení písm. a) a b) bodu 2.
části B) Přílohy č. 6 k Vyhlášce č. 432/2025 Sb., 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: