**Załącznik nr 4 do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem dla Działania 5 Systemu zachęt Edycja 2**

………………………………….. ……………………………….…..

Nazwa i adres Podmiotu leczniczego Miejsce i Data

**Oświadczenie**

**w zakresie uprawnienia do ubiegania się o wsparcie**

W imieniu …………………………………………………… *(nazwa i adres podmiotu leczniczego),* w związku prowadzonym naborem konkursowym w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w zakresie:

Inwestycji D2.1.1 „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne”,

Systemu zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026[[1]](#footnote-1),

**Działania 5. Mentoring dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne**,

dla Przedsięwzięcia o nazwie: Objęcie wsparciem ze środków Planu rozwojowego, Przedsięwzięcia w postaci finansowania mentoringu dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne. Edycja 2, rok 2025.

Oświadczam, iż ww. Podmiot jest uprawniony do ubiegania się o przyznanie wsparcia oraz nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich.

…………………………………………………………….

(podpis osoby uprawnionej – podpisano elektronicznie)

Załącznik stanowi oświadczenie składane w imieniu Wnioskodawcy i musi zostać podpisany.

1. Uchwała Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie przyjęcia polityki publicznej pod nazwą „System zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026” (M.P. 2022 r. poz. 1237 oraz 2024 r. poz. 367). [↑](#footnote-ref-1)