



**Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego
Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
z siedzibą w Warszawie 00-685, ul. Poznańska 22**

ZPRM/6/2025

Kraków, dnia 27.01.2025 r.

**Szanowny Pan
Jakub Bydłoń
Dyrektor
Departamentu Dialogu Społecznego
w Ministerstwie Zdrowia**

Szanowny Panu Dyrektorze,

zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2022.2561) oświadczam, że u świadczeniodawców zrzeszonych w Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej liczba osób zatrudnionych i osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej wynosi więcej niż 10 000.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

z poważaniem

PREZES
Związku Pracodawców
Ratownictwa Medycznego SP ZOZ
Małgorzata Popławska

Otrzymują:
1/ adresat
1/ a/a