INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

Specifická PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE pro integrované projekty clld

Specifický cíl 4.1

Průběžná výzva Č. 71

PŘÍLOHA Č. 6

**Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny – vzor**

pLATNOST OD 6. 11. 2019

**Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny** *(doplnit název)* **k projektovému záměru poskytovatele zdravotních služeb** *(doplnit název)* **předloženému do 71. výzvy „Deinstitucionalizace psychiatrické péče - CLLD“ Integrovaného regionálního operačního programu**

Zaměstnanecká zdravotní pojišťovna je/není[[1]](#footnote-1) připravena v souvislosti s realizací projektového záměru jednat o úhradě rozšířeného rozsahu nebo objemu hrazených zdravotních služeb, a to v případě, že požadavek týkající se změny smluvního vztahu žadatel uvede v projektovém záměru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V………………………………. dne……………..  podpis  oprávněné osoby   |  |  | | --- | --- | | otisk  razítka |  | |

1. Nehodící se škrtněte. [↑](#footnote-ref-1)