INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

Specifická PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

Specifický cíl 2.3

Průběžná výzva Č. 75

PŘÍLOHA Č. 5

**Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny – vzor**

pLATNOST OD 30. 9. 2019

**Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny** *(doplnit název)* **k projektovému záměru poskytovatele zdravotních služeb** *(doplnit název)* **předloženému do 75. výzvy „Deinstitucionalizace psychiatrické péče II.“ 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)