INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÝ CÍL SC 6.1 REACT - EU

průběžná výzva č. 99

PŘÍLOHA Č. 10

**čestné prohlášení o úhradách z veřejného zdravotního pojištění**

**Vzor textu bude ve výzvě**

**Čestné prohlášení o úhradách z veřejného zdravotního pojištění**

Já, níže podepsaný zástupce doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. prohlašuji, že …….

|  |  |
| --- | --- |
| Místo: | V Olomouci |
| Datum: |  |
| Jméno, příjmení: | prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. |
| Funkce: | ředitel Fakultní nemocnice Olomouc |
| Podpis: |  |