## Załącznik nr 2 do Regulaminu (Załącznik D do RPZ)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU DOTYCZĄCE NIEKORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Oświadczam, że przystępując do uczestnictwa w projekcie pn. **„Profesjonalna rehabilitacja w Medycynie Grabieniec gwarancją aktywności zawodowej”**

w ramach realizacji „**Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa, do których predysponuje lub nasila objawy siedzący charakter pracy**” nie korzystam, jak również w trakcie uczestnictwa w ww. projekcie nie będę korzystać ze świadczeń rehabilitacji leczniczej dotyczących tych samych zabiegów i zleconych z powodu tego samego rozpoznania, finansowanych z innych środków publicznych w ciągu ostatnich 6 miesięcy, w tym:

* NFZ (lub płatnika będącego kontynuatorem prawnym NFZ)
* Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS),
* Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS),
* Europejskiego Funduszu Społecznego w innym projekcie dotyczącym rehabilitacji chorób układu kostno-stawowego i mięśniowego realizowanym w ramach „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego” lub „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób grzbietu i kręgosłupa, do których predysponuje lub nasila objawy siedzący charakter pracy”.
* budżetu samorządu terytorialnego w innym programie polityki zdrowotnej.

Nie uczestniczyłem, nie uczestniczę w projekcie współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach „Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa” realizowanych na terenie makroregionu centralnego tj.

* „Profilaktyka przewlekłych bólów kręgosłupa w województwie łódzkim i mazowieckim – beneficjent: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów.
* „Program profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” – beneficjent: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Med. Eleonory Reicher.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………  Miejscowość, data | …………………………………………………………  Czytelny podpis Uczestnika Projektu |