……………………………………..

*(miejscowość, data)*

Niniejszym, na podstawie §2 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, wobec braku porozumienia ze związkami zawodowymi/ pozytywnej opinii przedstawiciela samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych co do podziału środków, dokonuje się następującego podziału środków na wynagrodzenia pielęgniarek i położnych:

1. wysokość przyznanych przez NFZ środków wynosi: ……………..
2. przyznana miesięczna kwota wynosi: …………………………….
3. ilość etatów/ równoważnik etatu: ………………………………..
4. środki przeznaczone na podstawie OWU i zmian umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z DOF NFZ na wzrost wynagrodzeń, zostaną przeznaczone przez świadczeniodawcę na wzrost wynagrodzeń każdej pielęgniarki/położnej zatrudnionej w … w kwocie …………. zł (słownie: …………….) wraz z innymi składnikami i pochodnymi w przeliczeniu na pełny etat.

…………………………………

*(podpis świadczeniodawcy)*