………………………… …………………………..

*(pieczęć jednostki) (miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że kierowana przeze mnie jednostka spełnia warunki art. 15 ust. 2 i art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym ([Dz. U. z 2013 r., poz. 757 z późn. zm.](http://isap.sejm.gov.pl)), tj.

1. w ramach swoich zadań ustawowych/statutowych\* jest obowiązana do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
2. zapewnia gotowość operacyjną;
3. dysponuje ratownikami posiadającymi ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu i uzyskaniu tytułu ratownika w liczbie niezbędnej do zapewnienia gotowości o której mowa w pkt 2;
4. dysponuje środkami łączności niezbędnymi do zapewnienia gotowości, o której mowa w pkt 2.

.............................................................

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*

*\*niepotrzebne skreślić*