**Anexa 3 M1-6 la procedura programului**

**ADEVERINȚĂ**

PFA/CMI implicate în transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea și tratamentul pacienților diagnosticați cu COVID-19

Se adeverește prin prezenta faptul că PFA/CMI ...................................................a fost / este implicat în transportul, echiparea, evaluarea, diagnosticarea și tratamentul pacienților diagnosticați cu COVID-19.

Se eliberează prezenta adeverință pentru a servi la înscrierea PFA/CMI............................în cadrul măsurii “Microgranturi acordate din fonduri externe nerambursabile” din cadrul schemei de ajutor de stat instituită prin ORDONANȚA DE URGENȚĂ nr. 130 din 31 iulie 2020 privind unele măsuri pentru acordarea de sprijin financiar din fonduri externe nerambursabile, aferente Programului operațional Competitivitate 2014-2020, în contextul crizei provocate de COVID-19.

Prezenta adeverință a fost emisă de către unitatea sanitară unde a fost prestat serviciul / Direcția de Sănătate Publică Județeană/CMI .....................................și este semnată de către Managerul Unității sanitare/Reprezentant DSP/Reprezentant CMI.

MANAGER / Reprezentant DSP / Reprezentant CMI

Data

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

Semnătura..................