

Zgłoszenie udziału apteki w Narodowym Programie Szczepień ochronnych przeciwko wirusowi SARS-CoV-2

Instrukcja składania oświadczenia

1. Pobierz i wypełnij dokument w formacie Word o nazwie **Zal-2-Tresc_oświadczenia** stanowiący załącznik do Ogłoszenia Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 15.06.2021 r. opublikowanego na stronie internetowej ŚOW NFZ w zakładce „Aktualności dla Świadczeniodawcy”.
2. Zaloguj się do ePUAP korzystając z linka dostępnego w sekcji **III. Procedura naboru** Ogłoszenia Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 15.06.2021 r.:

<https://moj.gov.pl/nforms/engine/ng/index?xFormsAppName=PismoOgolneDoPodmiotuPublicznego>

3. Na stronie usługi **Pismo ogólne do podmiotu publicznego** wskaż instytucję do której złożysz pismo wpisując np.: „śląski oddział wojewódzki” bądź „40-844” i z listy wybierz: „ŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (40-844 KATOWICE, WOJ. ŚLĄSKIE)”.

Mój Gov

🏠 > Mój Gov > Pismo ogólne do podmiotu publicznego

Pismo ogólne do podmiotu publicznego

Wybierz urząd lub instytucję, do której składasz pismo *

PODLASKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W BIAŁYMSTOKU (15-042 BIAŁYSTOK (MIASTO), WOJ. PODLASKIE)
DOLNOŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (50-525 WROCŁAW, WOJ. DOLNOŚLĄSKIE)
ŚWIĘTOKRZYSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (25-025 KIELCE, WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE)
POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (80-865 GDAŃSK (MIASTO), WOJ. POMORSKIE)
KUJAWSKO-POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA (85-863 BYDGOSZCZ, WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIE)

Tytuł pisma *

Treść pisma *

① * Pole obowiązkowe

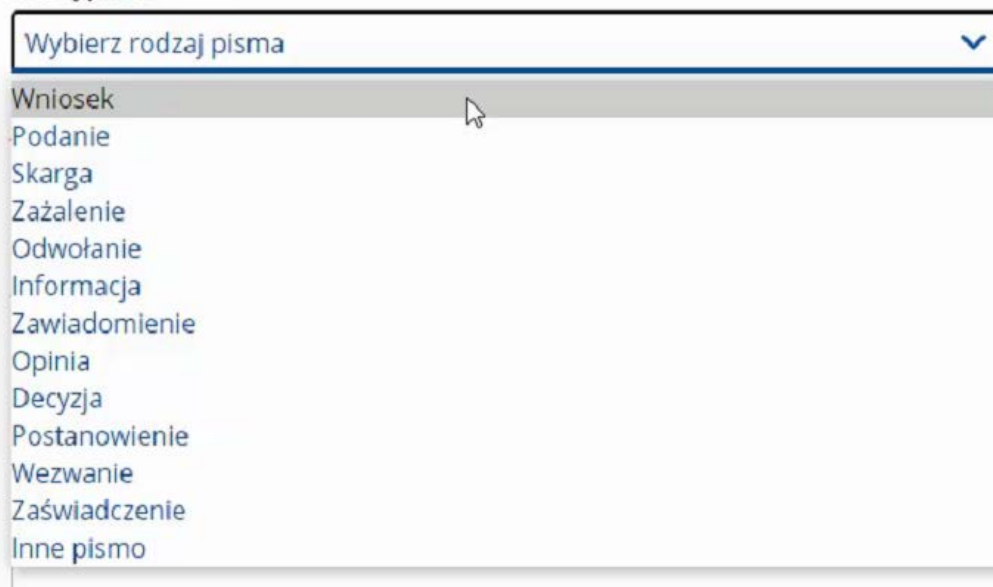
① Wybierz rodzaj pisma. Napisz, czego dotyczy twoje pismo, na przykład jeśli to skarga – to w jakiej sprawie. Jeśli znasz numer sprawy, możesz go dodatkowo podać w polu Tytuł pisma.

4. W polu **Rodzaj pisma** wybierz „wniosek” a w polu kolejnym **Tytuł pisma** wpisz „Oświadczenie”.

Rodzaj pisma

Wybierz rodzaj pisma, nadaj mu tytuł i opisz swoją sprawę

Rodzaj pisma *



The image shows a web form with a dropdown menu. The dropdown is open, showing a list of options. The first option, 'Wniosek', is highlighted with a mouse cursor. The other options are: Podanie, Skarga, Zażalenie, Odwołanie, Informacja, Zawiadomienie, Opinia, Decyzja, Postanowienie, Wezwanie, Zaświadczenie, and Inne pismo.

5. Uzupełnij pole **Tytuł pisma** wpisując np.: „Zgłoszenie apteki do udziału w NPS”.
6. W programie Word:
- zaznacz całą treść wypełnionego wcześniej oświadczenia (pkt 1 instrukcji) – najlepiej użyj skrótu klawiaturowego (Ctrl+A) lub w zakładce *Narzędzia główne* w grupie *Edytowanie* wybierz opcję *Zaznacz* a z rozwiniętej listy wybierz *Zaznacz wszystko*,
 - skopiuj zaznaczoną treść - (Ctrl+C) lub *Kopiuj* w zakładce *Narzędzia główne*,
 - a następnie wklej skopiowaną treść do pola **Treść pisma** na stronie usługi **Pismo ogólne do podmiotu publicznego** - (Ctrl+V).
7. W sekcji **Załączniki** dodaj uprzednio wypełniony **Formularz zgłoszeniowy do udziału w Narodowym Programie Szczepień ochronnych przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 dla aptek ogólnodostępnych** w formacie xlsx, stanowiący załącznik do Ogłoszenia Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 15.06.2021 r. opublikowanego na stronie internetowej ŚOW NFZ w zakładce „Aktualności dla Świadczeniodawcy”.
8. Na zakończenie kliknij przycisk **DALEJ**.