

## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott Szólláth Tibor Zoltán Hajdúnánás Városi Önkormányzat Polgármestere, Hajdúnánás Városi Önkormányzat Képviselő-testületének a ..../2021 (.....) számú képviselő testületi határozatában<sup>1</sup> foglaltak szerint nyilatkozom, hogy Hajdúnánás településen az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény szerinti, az alapellátáshoz kapcsolódó háziorvosi és házi gyermekorvosi ügyeleti ellátásról<sup>2</sup> való gondoskodás érdekében - **a veszélyhelyzet ideje alatt az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás megszervezésének eltérő szabályairól szóló 368/2021. (VI. 30.) Korm. rendelet** alapján felkérem az Országos Mentőszolgálatot a Hajdúnánás településünkön ügyeleti szolgálat (felnőtt, gyermek, vegves)<sup>3</sup> működtetésére.

Fentieknek megfelelően kérem, hogy az OMSZ fenti kezdeményezésemet fogadja el és a Hajdúnánás településen működő ügyelet működtetése érdekében Hajdúnánás Városi Önkormányzat és az OMSZ együttműködési megállapodást kössön.

Tájékoztatatom az Országos Mentőszolgálatot, hogy a jelenleg Hajdúnánás településen működő ügyelethez – feladatellátási megállapodás keretében - az alábbi települések tartoznak:

### **Nem tartozik település**

Nyilatkozom, hogy jelen szándéknnyilatkozatomat az ügyeleti ellátással érintett fenti valamennyi település képviselőjében eljárva teszem meg.

Nyilatkozom, hogy az együttműködés keretében az Hajdúnánás Városi Önkormányzat térítésmentesen az Országos Mentőszolgálat **rendelkezésre bocsátja a 4080 Hajdúnánás, Iskola u. 11. szám alatti (hrs: 14/7., tulajdonos neve: Országos Mentőszolgálat, székhelye) ingatlant** az alábbiak szerint:

**hétfőtől vasárnapig, napi 24 órában** VAGY ettől eltérő időszakban az alábbiak szerint:

hétfő:

kedd:

---

<sup>1</sup> Amennyiben releváns, kérjük kitölteni

<sup>2</sup> A megfelelő aláhúzendó

<sup>3</sup> A megfelelő aláhúzendó

szerda:  
csütörtök:  
péntek:  
szombat:  
vasárnap:

Nyilatkozom, hogy nincs olyan harmadik fél, akinek joga, jogos érdeke a Felek közötti, a fenti ingatlan, valamint tárgyi feltételek biztosítására vonatkozó jogügylet létrejöttét korlátozná vagy megakadályozná. Amennyiben lenne ilyen harmadik fél, úgy vállalom, hogy tájékoztatom és támogató nyilatkozatát beszerzem az ingatlan használatára, valamint a tárgyi feltételek biztosítása kapcsán.

A tárgyi feltételek keretében továbbá az alábbiak biztosítását vállalom<sup>4</sup>: Tárgyi feltételek biztosítására nincs lehetőség.

Kérem a Tisztelt Országos Mentőszolgálatot a fentiekre vonatkozó Együttműködési Megállapodás előkészítésére.

Kelt: Hajdúnánás,

-----  
Polgármester

---

<sup>4</sup> Kérjük azt is feltüntetni, amennyiben tárgyi feltételek biztosítására nincs lehetőség