

Ž Á D O S T
O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE
OBECNÁ ČÁST

Dotace pro rok:	2021	Evidenční číslo:	
Název a kód programu:	Dotační program na podporu specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na rok 2021 (ZDR II/21)		
Název projektu:	Podpora primární péče		

Žadatel:

Název:		IČO:		DIČ:	
Právní forma žadatele:					

Sídlo žadatele/místo poskytování zdravotních služeb:

ulice:		č. popisné	
obec:		PSČ:	
telefon:		mobil:	
e-mail:		webová stránka:	

Zástupce žadatele:

Titul:	Jméno	Příjmení:	Funkce, právní důvod zastoupení:

Bankovní spojení

Číslo účtu žadatele:		Kód banky:	
Název banky:			

Osoby s podílem v žadateli: Ano Ne

IČO/datum narození:		Název/obchodní firma/jméno, příjmení, bydliště:	
Výše podílu v %	0,00 %		

Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:		<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne
IČO	Název/obchodní firma:		
Výše podílu v %	0,00 %		

PROJEKTOVÁ ČÁST

Název a kód programu:	Dotační program na podporu specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na rok 2021 (ZDR II/21)
Název projektu:	Podpora primární péče

Doba, v níž má být dosaženo účelu dotace (období, na které bude dotace poskytnuta)	
Termín zahájení projektu:	Termín ukončení projektu:

Osoba odpovědná za realizaci projektu:			
titul	Jméno	Příjmení:	
Pracovní zařazení, funkce:			
Adresa místa realizace projektu:			
Mobil:	Telefon:		
E-mail:			

Účel, na který bude dotace poskytnuta (stručný popis):

Odůvodnění žádosti:

Územní působnost projektu:	Moravskoslezský kraj
Místo realizace:	

Celková plánovaná výše uznatelných nákladů /výdajů na projekt (100%) v Kč:			0,00 Kč
Požadovaná výše dotace v Kč(zaokrouhlena na stokoruny dolů):	0,00 Kč	Procentuální spoluúčast poskytovatele na uznatelných nákladech:	0,00 %
Jiné zdroje financování uznatelných nákladů v Kč:	0,00 Kč	Procentuální účast žadatele na uznatelných nákladech:	0,00 %

Nákladový rozpočet:

Rozpočet stáhněte! Vyplněný rozpočet přiložte jako přílohu č. 1. Rozpočet je samostatná příloha formuláře

[Stáhnout rozpočet](#)

Čestné prohlášení za účelem poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje

Název programu:	Dotační program na podporu specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na rok 2021 (ZDR II/21)
Název projektu:	Podpora primární péče
Název / jméno a příjmení žadatele	
Sídlo žadatele / místo poskytování zdravotních služeb:	,
IČO:	
Zástupce žadatele:	

Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- je není plátcem DPH,
 může nemůže si tuto daň v projektu uplatnit formou nároku na odpočet DPH u svého správce daně,

- nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči územním samosprávným celkům včetně Moravskoslezského kraje, státním fondům, zdravotním pojišťovnám a státnímu rozpočtu, zejména finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky (rozhodnutí o povolení posečkání s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky).

Žadatel dále prohlašuje, že:

- projekt nebude spolufinancován z jiné veřejné finanční podpory poskytnuté Moravskoslezským krajem ani z prostředků fondů EU.
- není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády), nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25% účast společníka v obchodní společnosti.

Prohlášení k podpoře de minimis

1. Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

- kalendářní rok.
 hospodářský rok (začátek 1.1.2016 , konec 31.12.2016).

2. Podniky propojené s žadatelem o podporu

Žadatel o podporu se považuje za propojený s jinými podniky, pokud i tyto subjekty mezi sebou mají některý z následujících vztahů:

- jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;
- jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídicího nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;
- jeden subjekt má právo uplatňovat více než 50% vliv v jiném subjektu podle smlouvy uzavřené s daným subjektem nebo dle ustanovení v zakladatelské smlouvě nebo ve stanovách tohoto subjektu;
- jeden subjekt, který je akcionářem nebo společníkem jiného subjektu, ovládá sám, v souladu s dohodou uzavřenou s jinými akcionáři nebo společníky daného subjektu, více než 50 % hlasovacích práv, náležejících akcionářům nebo společníkům, v daném subjektu.

Subjekty, které mají s žadatelem o podporu jakýkoli vztah uvedený pod písm. a. až d. prostřednictvím jednoho nebo více dalších subjektů, se také považují za podnik propojený s žadatelem o podporu. Do výčtu podniků propojených přímo či zprostředkovaně se žadatelem o podporu se zahrnují osoby zapsané v základním registru právnických osob, podnikajících fyzických osob a orgánů veřejné moci ("registr osob") v souladu se zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel prohlašuje, že

- není** ve výše uvedeném smyslu propojen s jiným podnikem.
 je ve výše uvedeném smyslu propojen s následujícími podniky:

Obchodní jméno podniku/Jméno a příjmení	Sídlo/Adresa	IČO/Datum narození

3. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

- nevznikl** spojením podniků či nabytím podniku
 vznikl spojením (fúzí splynutím) níže uvedených podniků:
 nabytím (fúzí sloučením) převzal jmění níže uvedeného/ých podniku/ů:

Obchodní jméno podniku	Sídlo	IČO

Výše uvedené změny spočívající ve spojení či nabytí podniků

- jsou** již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu
 nejsou zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

4. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

- nevznikl** rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením) podniku.
 vznikl rozdělením níže uvedeného podniku:

Obchodní jméno podniku	Sídlo	IČO

a převzal jeho činnost, na něž byla dříve poskytnutá podpora de minimis použita. Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:

Datum poskytnutí	Poskytovatel	Částka v Kč

Výše uvedené změny spočívající v rozdělení podniků

- jsou** již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu
 nejsou zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

5. Žadatel níže svým podpisem

- potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
- se zavazuje k tomu, že v případě změny předmětných údajů v průběhu administrativního procesu poskytnutí podpory de minimis bude neprodleně informovat poskytovatele dané podpory o změnách, které u něj nastaly.

Místo a datum:	Jméno a podpis žadatele / zástupce žadatele:
14.09.2020	

Seznam povinných příloh k žádosti

1. Nákladový rozpočet projektu
2. Doklady o názvu/obchodní firmě, právní formě žadatele, sídle a IČO (je-li žadatel právnickou osobou), místě poskytování zdravotních služeb a IČO (je-li žadatel fyzickou osobou), pokud tyto údaje nevyplývají z veřejných rejstříků.
3. Doklad o volbě nebo jmenování člena statutárního orgánu a o tom, zda je oprávněn zastupovat žadatele samostatně, nebo společně s jiným členem statutárního orgánu (jen v případě, že tento údaj nevyplývá z veřejného rejstříku nebo žadatelem předložených dokladů uvedených pod bodem 2) – nevkládají fyzické osoby.
4. Pracovní smlouva uzavřená mezi žadatelem o dotaci a školencem
5. Rozhodnutí o zařazení školence do vzdělávání v základním oboru, prokazující zápis školence do specializačního vzdělávání
6. Čestné prohlášení o rezidenčním místě a o počtu školenců.
7. Smlouva o založení účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele.

Vaše žádost musí být dle zákona doručena s podpisem, proto prosím použijte jeden z následujících postupů:

- a. V případě, že zasíláte žádost prostřednictvím provozovatele poštovních služeb nebo předáte osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, **POUŽIJTE** tlačítko ODESLAT a následně vyplněnou žádost vytiskněte včetně obálky, podepište a podepsanou žádost, popř. podepsal-li žádost zástupce žadatele na základě pověření nebo plné moci, žádost spolu s originálem nebo ověřenou kopií tohoto pověření nebo plné moci, zašlete poštou, příp. doneste osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, ul. 28. října 117, Ostrava,

NEBO

- b. V případě, že zasíláte žádost prostřednictvím systému datových schránek, **POUŽIJTE** tlačítko ODESLAT a následně zašlete tuto žádost do datové schránky Moravskoslezského kraje (název datové schránky: Moravskoslezský kraj, identifikátor datové schránky: 8x6bxsd).

Vyplyvá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být datová zpráva obsahující žádost opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob.

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou datové zprávy datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele).

Obálka pro podání prostřednictvím poštovní přepravy či osobně na podatelně

Obálka musí obsahovat PID žádosti, který se automaticky vygeneruje AŽ po odeslání žádosti v elektronickém systému. Pokud jste přesvědčeni, že je Vaše žádost kompletní, uložte ji a odešlete. Vygenerovanou obálku použijte k odeslání Vaší žádosti prostřednictvím poštovní přepravy.

PID žádosti

**Moravskoslezský kraj
Odbor zdravotnictví
28. října 117
702 18 Ostrava**

NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI

Název programu: Dotační program na podporu specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na rok 2021 (ZDR II/21)