1. Identifikace žadatele

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název  (v případě fyzické osoby jméno, příjmení) | |  | | |
| Datum narození (fyzická osoba) | |  | | |
| Sídlo/adresa bydliště  (právnická osoba/fyzická osoba) | | Ulice, č. p./č. o. | |  |
| Místo | |  |
| PSČ/pošta | |  |
| IČO |  | | DIČ |  |
| Žadatel *je/není* plátcem DPH (nehodící se škrtněte) | | | | |
| A) osoba zastupující právnickou osobu žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení | | Titul před jménem | |  |
| Jméno | |  |
| Příjmení | |  |
| Titul za jménem | |  |
| Funkce | |  |
| Telefon | |  |
| E-mail | |  |
| B) osoby s podílem v právnické osobě žadatele | |  | | |
| C) osoby, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu | |  | | |
| Bankovní spojení (číslo účtu, název banky) v ČR | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Datová schránka | |  | | |

1. Obsah žádosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Požadovaná částka dotace/návratné finanční výpomoci v Kč |  | |
| Podporovaná lékařská odbornost |  | |
| Místo poskytování služeb včetně právního titulu opravňujícího k užívání objektu (vlastnictví, nájemní smlouva, apod.) |  | |
| Předpokládaná doba poskytování zdravotních služeb[[1]](#footnote-1) | od | do |
| Předpokládaná ordinační doba | Pondělí  Úterý  Středa  Čtvrtek  Pátek | |
| Délka praxe |  | |
| Předpokládaný počet pacientů (bez samoplátců) |  | |
| Uveďte pojišťovny, se kterými je předpokládáno uzavření smlouvy o poskytování služeb |  | |

Seznam povinných příloh k žádosti:

* Kopie rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb ve městě Rakovníku. V případě, že žadatel zatím oprávnění nemá, doloží toto oprávnění neprodleně po jeho získání, nejpozději však při podpisu veřejnoprávní smlouvy.
* V případě nového poskytovatele kopie výsledku výběrového řízení s doporučujícím stanoviskem pro obor uvedený v žádosti pro danou oblast k uzavření smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb. V případě, že žadatel zatím doklad nemá, doloží jej neprodleně po jeho získání, nejpozději však při podpisu veřejnoprávní smlouvy.
* Kopie smluv o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb uzavřené alespoň se třemi zdravotními pojišťovnami s největším zastoupením pojištěnců ve městě Rakovníku. V případě, že žadatel zatím nemá uzavřené smlouvy, doloží tyto smlouvy neprodleně po jejich uzavření, nejpozději však při podpisu veřejnoprávní smlouvy. V takovém případě předloží v souladu s čl. 5 tohoto programu prohlášení tří zdravotních pojišťoven, které mají největším zastoupením pojištěnců ve městě Rakovníku, že v případě započetí poskytování zdravotní služby s ním bude uzavřena smlouva o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb. Případně žadatel předloží právní titul převodu majetkových práv při převzetí již zavedené lékařské praxe a současně s tím již platné smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.
* Doklad o jmenování zástupce oprávněného jednat jménem žadatele (kopie), v případě zastoupení zástupce oprávněného jednat jménem žadatele na základě plné moci i plnou moc (s úředně ověřenými podpisy).
* Ověřené kopie smluv se třemi zdravotními pojišťovnami, které mají největší zastoupení pojištěnců ve městě Rakovníku, že v případě, že žadatel začne poskytovat zdravotní služby, bude s ním uzavřena smlouva o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb s tím, že kopie ověřených smluv se zdravotními pojišťovnami budou žadatelem doloženy neprodleně po jejich získání, nejpozději však do dvou měsíců od jejich uzavření, nebo předložení právního titulu převodu majetkových práv při převzetí již zavedené lékařské praxe a současně s tím ověřené kopie platné smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, uzavřené se třemi zdravotními pojišťovnami, které mají největší zastoupení pojištěnců ve městě Rakovníku. Je-li zdravotní služba žadatelem již poskytována, předloží žadatel ověřené kopie platné smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, uzavřené se třemi zdravotními pojišťovnami, které mají největší zastoupení pojištěnců ve městě Rakovníku.
* Smlouva o zřízení bankovního účtu žadatele v ČR (kopie).
* Čestné prohlášení o bezdlužnosti žadatele vůči městu a jím zřízeným či založeným organizacím.

|  |
| --- |
| * Dokumenty potvrzující vznik subjektu a oprávnění k činnosti (poskytování zdravotnických služeb), je-li žadatel právnickou osobou, předloží běžnou kopii z obchodního rejstříku, pokud je v něm zapsán, fyzická osoba doloží doklad o oprávnění k činnosti. * Kopie platného dokladu o vlastnickém nebo jiném právu k užívání objektu nebo užívaným prostorám; včetně dokladů prokazujících výši nákladů spojených s užíváním prostor, v nichž je ordinace provozována. * Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu *de minimis* (příloha žádosti), * Čestné prohlášení o exekučním řízení a ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů. |
| * Potvrzení správce daně, okresní správy sociálního zabezpečení, zdravotní pojišťovny  a potvrzení o trestní bezúhonnosti statutárních zástupců žadatele (originál ne starší  3 měsíců). |
| * Je-li žadatel právnickou osobou, údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu, v případě, že je žadatel o dotaci zahraniční právnickou osobou, doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy (originál ne starší tří měsíců). |
| * Přehled jiných poskytnutých veřejných i soukromých zdrojů financování činnosti (i žádosti), včetně výše dotací. |
| * Přehled dosavadní praxe žadatele, opatřený jeho vlastnoručním podpisem. |
|  |

V případě, že žadatel zatím není oprávněn užívat k poskytování zdravotních služeb zdravotnické zařízení, které splňuje požadavky na technické a věcné vybavení, doloží, že splňuje ostatní podmínky podle § 16 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), k udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Následně dokumenty podle věty první doloží městu neprodleně po jejich získání.

3. Je/není podána žádost o příspěvek na stejný účel z jiných zdrojů.

V případě kladné odpovědi uveďte konkrétní zdroj včetně výše požadavku:

|  |  |
| --- | --- |
| Poskytovatel | Výše žádosti v Kč |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Předpokládaný rozpočet projektu

Důležité: Finanční dotace/návratná finanční výpomoc z rozpočtu města na realizaci projektu je výhradně účelová a lze ji použít jen na činnosti v souladu s programu na podporu lékařů na území města Rakovníka.

Využití požadované dotace/návratné finanční výpomoci *(rozepište podrobně využití finančních prostředků)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Výdajové položky: | Celkový rozpočet projektu: (dotace + vlastní, popř. ostatní zdroje) | Z přidělených finančních prostředků města požadováno: |
| Úhrada služeb a energií | Kč | Kč |
| Vypište jednotlivé položky |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Úhrada nájmu za užívání prostor | Kč | Kč |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Úhrada splátek za užívání prostor |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Vybavení ordinace | Kč | Kč |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Dotace - celkem | | Kč |

1. Čestné prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti odpovídají skutečnosti a dále, že žadatel:

* Se nenachází podle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů, v úpadku ani nedošlo v jeho případě k podání insolvenčního návrhu ani tento návrh sám nepodal ani nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku.
* Se nenachází v procesu zrušení bez právního nástupce (např. likvidace, zrušení nebo zánik živnostenského oprávnění) ani není v procesu zrušení s právním nástupcem (např. sloučení, splynutí, rozdělení obchodní společnosti).
* Nebyl soudem nebo správním orgánem uložen zákaz činnosti nebo zrušeno oprávnění k činnosti, týkající se jeho předmětu podnikání, nebo související s projektem, na který má být poskytnuta finanční podpora.
* Vůči němu, příp. vůči jeho majetku, není navrhováno nebo vedeno řízení o výkonu soudního či správního rozhodnutí nebo navrhována či prováděna exekuce.
* Žadatel prohlašuje, že veškeré změny údajů uvedené v žádosti o dotaci písemně doloží městu jako poskytovateli dotace ve lhůtě do 15 pracovních dnů ode dne, kdy tato změna nastala.
* Není-li zatím žadatel oprávněn užívat k poskytování zdravotních služeb zdravotnické zařízení, které splňuje požadavky na technické a věcné vybavení, dokládá, že splňuje ostatní podmínky podle § 16 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, k udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb. Následně dokumenty podle věty první doloží městu neprodleně po jejich získání. Veškeré změny údajů dle tohoto odstavce žadatel písemně doloží městu, a to do 15 pracovních dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

Akceptuji podmínky poskytnutí dotace v souladu s tímto programem.

Beru na vědomí, že město jako poskytovatel dotace v souladu s platnými právními předpisy, tj. se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR), bude zpracovávat osobní údaje uvedené v žádosti v rozsahu: jméno a příjmení / název organizace, adresa trvalého bydliště/sídlo organizace, datum narození/IČO, DIČ, číslo bankovního účtu, telefonní číslo, e- mailová adresa. Osobní údaje budou zpracovávány pouze pro účely: posouzení žádosti v souladu s uvedeným dotačním programem. Osobní údaje uvedené v žádosti budou městem používány na dobu nezbytně nutnou pro splnění daného účelu zpracování a následně uloženy a archivovány v souladu s právními předpisy ČR a s platným spisovým a skartačním řádem města.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Místo a datum vyhotovení žádosti | místo vyhotovení: | datum vyhotovení: |
| Podpis žadatele o dotaci[[2]](#footnote-2) | titul, jméno a příjmení | |
| podpis: | |

Příloha

Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu *de minimis*

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní jméno / Jméno žadatele |  |
| Sídlo / Adresa žadatele |  |
| IČO / Datum narození |  |

1. Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

kalendářní rok.

hospodářský rok (začátek ……………………., konec ……………………).

V případě, že během předchozích dvou účetních období došlo k přechodu z kalendářního roku na rok hospodářský anebo opačně, uveďte tuto skutečnost vypsáním účetních období, která byla použita *(např. 1. 4. 2021 - 31. 3. 2022; 1. 4. 2022 - 31. 12. 2022)*:

……………………………………………………………………………………………………

1. Podniky[[3]](#footnote-3) 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:  a) jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům  nebo společníkům, v jiném subjektu;  b) jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídícího  nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;  c) 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;  d) 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. |

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

nevznikl spojením podniků či nabytím podniku.

vznikl spojením (fúzí splynutím[[4]](#footnote-4)) níže uvedených podniků:

nabytím (fúzí sloučením[[5]](#footnote-5)) převzal jmění níže uvedeného/ých podniku/ů:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodní jméno podniku | Sídlo | IČ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

nevznikl rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením[[6]](#footnote-6)) podniku.

vznikl rozdělením níže uvedeného podniku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodní jméno podniku | Sídlo | IČ |
|  |  |  |

a převzal jeho činnosti, na něž byla dříve poskytnutá podpora *de minimis* použita[[7]](#footnote-7). Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum poskytnutí | Poskytovatel | Částka v Kč |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Žadatel níže svým podpisem
2. potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
3. 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;
4. potvrzuje, že se seznámil s podmínkami podpory de minimis, kdy výše limitu de minimis   
   se vztahuje k subjektu a rozhodnému období – tj. ke třem po sobě následujícím účetním obdobím stanovených příjemcem podpory dle zákona o účetnictví (vždy se jedná o současné období a dvě předcházející), přičemž celková poskytnutá podpora na jeden subjekt za rozhodné období nesmí přesáhnout 200 000 EUR.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum a místo podpisu |  | | | |
|  | | | | |
| Jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele |  |  | Razítko (pokud je součástí podpisu žadatele) |  |

*Údaje obsažené v tomto prohlášení budou za účelem evidence podpor malého rozsahu v souladu se zákonem č. 215/2004 Sb., o úpravě některých vztahů v oblasti veřejné podpory a o změně zákona o podpoře výzkumu a vývoje, ve znění pozdějších předpisů, uvedeny v Centrálním registru podpor malého rozsahu.*

1. Žadatel uvede, po jakou dobu bude tyto služby poskytovat, minimálně však po dobu pěti let. [↑](#footnote-ref-1)
2. Používá-li žadatel razítko, připojí též otisk razítka. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podle pravidel veřejné podpory lze za podnik považovat jakýkoliv subjekt, který provádí hospodářskou činnost, tedy nabízí   
   na trhu zboží nebo služby, a to bez ohledu na právní formu tohoto subjektu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Viz § 62 zákona č. 125/2008 Sb., o přeměnách obchodních společností a družstev, ve znění pozdějších předpisů. [↑](#footnote-ref-4)
5. Viz § 61 zákona č. 125/2008 Sb. [↑](#footnote-ref-5)
6. Viz § 243 zákona č. 125/2008 Sb. [↑](#footnote-ref-6)
7. Pokud by na základě převzatých činností nebylo možné dříve poskytnuté podpory *de minimis* rozdělit, rozdělí se podpora poměrným způsobem na základě účetní hodnoty vlastního kapitálu nových podniků k datu účinku rozdělení (viz čl. 3 odst. 9 nařízení č. 1407/2013, č.1408/2013 a č. 717/2014). [↑](#footnote-ref-7)