

**ŽÁDOST O VEŘEJNOU FINANČNÍ PODPORU  
Z ROZPOČTU MĚSTA STUDÉNKY  
PRO ROK 2019**

Podporovaná oblast: **DOSTUPNOST LÉKAŘSKÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTA STUDÉNKY**

I. IDENTIFIKACE ŽADATELE

<b>Žadatel</b> (název a sídlo / jméno a adresa)	
<b>Právní forma:</b>	
<b>IČO:</b>	
<b>Statutární orgán</b>	
<b>Je-li žadatel právnickou osobou:</b>  - identifikace osob s podílem v této právnické osobě	
- identifikace osob, v nichž má přímý podíl a výše podílu	
<b>Oblast poskytování zdravotních služeb</b>	
<b>Předpokládaný rozsah ordinačních hodin (dny, hodiny)</b>	
<b>Kapacita zdravotní služby (počet pacientů s trvalým pobytem ve Studénce)</b>	
<b>Při převzetí praxe stávajícího lékaře</b>	a) všichni jeho pacienti b) část – uveďte počet
<b>Bankovní spojení:</b>	
<b>Kontaktní osoba:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-mail:</b>	

II. POŽADOVANÁ VÝŠE VFP .....

### III. ZDŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI (včetně uvedení podrobného způsobu použití VFP)

.....

.....

.....

.....

### IV. ROZPIS NÁKLADŮ, NA KTERÉ BUDE VFP POUŽITA

Předpokládané NÁKLADY (částky v Kč)	CELKOVÉ náklady	Požadovaná VFP	Případné další zdroje	Vlastní zdroje
Osobní náklady, včetně zákonných odvodů zdravotní sestry				
Nákup energií				
Nájem prostor souvisejících s činností				
Nákup majetku souvisejících s činností				
<i>Tabulku je možné doplnit o další řádky</i>				

### V. ZDROJE FINANCOVÁNÍ ŽADATELE (ROZPOČET)

Předpokládané příjmy – zdroje financování	Částka <sup>*)</sup>	Náklady na činnost	Částka <sup>*)</sup>
VFP z rozpočtu města Studénky		Osobní náklady, včetně zákonných odvodů	
Dotace a ostatní příspěvky		Materiální náklady	
Vlastní příjmy z činnosti (rozepište na volné řádky)		Nájmy	
		Služby	
		Energie	
		Ostatní náklady	
		Investiční výdaje	
<b>CELKEM</b>		<b>CELKEM</b>	

<sup>\*)</sup>Nehodící se nevyplňujte.

Jak budete postupovat v případě neschválení VFP v požadované výši

.....

.....

.....

### **DOKLADY K PŘEDLOŽENÍ**

Žadatel je povinen předložit současně se žádostí (pokud již nebyly doloženy k dřívějším žádostem a v údajích nedošlo ke změnám) kopie následujících dokladů:

#### U právnických osob

1. Zakladací listinu, doklad o registraci organizace, společenskou smlouvu, zřizovací listinu, výpis z obchodního rejstříku, rejstříku o.p.s., apod.
2. Doklad o pověření osoby oprávněné k jednání za žadatele (např. výpis z obchodního rejstříku, usnesení příslušných orgánů žadatele, zápis z členské schůze, registrační list, písemnou plnou moc apod.).
3. Stanovy, statut.
4. doklad o ustanovení statutárního zástupce (jmenovací dekret, zápis z členské schůze o volbě apod.).
5. Doklad o přidělení IČO (pouze u žadatelů, kteří dosud o VFP nežádali).
6. Kopii dokladu o vedení bankovního účtu vedeného na jméno příjemce, na který bude finanční podpora poskytnuta.
7. Dokumenty potvrzující oprávnění k činnosti žadatele.

#### U fyzických osob

- 1) Živnostenský list nebo jiné oprávnění k provozování činnosti, pokud podniká.
- 2) Kopii dokladu o vedení bankovního účtu vedeného na jméno příjemce, na který bude finanční podpora poskytnuta.
- 3) Dokumenty potvrzující oprávnění k činnosti žadatele.

Jakékoliv změny údajů uvedených v předložených dokladech je žadatel povinen předložit odboru školství, kultury a sociálních věcí Městského úřadu Studénka do 15 dnů od okamžiku účinnosti změny.

#### **DALŠÍ DOKLADY**

Žadatel je povinen předložit v rámci předběžné veřejnosprávní kontroly kontrolnímu orgánu i další doklady, o které jej kontrolní orgán požádá a které se vztahují k předmětné VFP a mohou přispět k řádnému objasnění žádosti a ověření finanční situace žadatele.

#### **POVINNÁ PŘÍLOHA**

Prohlášení minimálně dvou zdravotních pojišťoven s významným zastoupením pojištěnců na území města Studénky, že v případě, že začne poskytovat zdravotní služby ve svém oboru, bude s ním uzavřena smlouva o poskytování a úhradě zdravotních služeb.

## VI. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

1. Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.
2. Prohlašuji, že nemám žádné neuhrazené finanční závazky vůči městu Studénka.
3. Prohlašuji, že nedlužím na sociálním a veřejném zdravotním pojištění včetně penále, nemám žádné nedoplatky včetně penále vůči finančnímu úřadu, není proti mně vedeno insolvenční řízení, nejsem v úpadku nebo v likvidaci, jsem registrován a nadále vyvíjím činnost.
4. Prohlašuji, že vedu účetnictví v souladu se zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášek, a tím splňuji podmínku pro příjem VFP z rozpočtu města Studénky.
5. Prohlašuji, že kopie předložených dokladů se shodují s jejich originály.

Toto čestné prohlášení stvrzuji svým podpisem.

## VII. SOUHLAS ŽADATELE

1. Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele.
2. Souhlasím se zpracováním osobních údajů.

### Informace o zpracování osobních údajů

Město Studénka zpracovává Vaše identifikační údaje pro plnění svých zákonných povinností dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Více informací o zpracování, včetně Vašich práv, naleznete na adrese: <http://www.mesto-studenka.cz/mestsky-urad/povinne-informace-gdpr>.

### Souhlas se zpracováním osobních údajů

(vyjádříte svým podpisem a zaškrtnutím níže uvedených políček)

Na základě žádosti správce osobních údajů, kterým je město Studénka, se sídlem nám. Republiky 762, 742 13 Studénka, IČO: 00298441, pro urychlení a zefektivnění komunikace mezi městem Studénkou a žadatelem (správcem údajů a subjektem údajů) se zpracováním mých výše uvedených osobních údajů za účelem zpracování:

1. Žádosti o veřejnou finanční podporu z rozpočtu města Studénky pro rok 2019.
2. Vyúčtování veřejné finanční podpory (VFP) z rozpočtu města Studénky pro rok 2019.

dávám<sup>1</sup> /  nedávám<sup>1</sup> souhlas

**e-mailová adresa**

dávám<sup>1</sup> /  nedávám<sup>1</sup> souhlas

**telefon**

dávám<sup>1</sup> /  nedávám<sup>1</sup> souhlas

**kontaktní osoba**

Příjemci osobních údajů:

Osobní údaje nebudou předávány jiným příjemcům.

Doba uložení osobních údajů:

Osobní údaje budou zpracovávány po dobu nezbytně nutnou pro realizaci žádosti a vyúčtování veřejné finanční podpory. Po uplynutí skartační lhůty v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, budou doklady související s poskytnutím VFP obsahující osobní údaje skartovány.

**Současně prohlašuji, že mi byly poskytnuty následující informace:**

1. Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním. Souhlas mohu odvolat písemným prohlášením adresovaným:
  - na doručovací adresu správce,
  - datovou zprávou do datové schránky správce,
  - pokud jsem uvedl(a) svoji e-mailovou adresu v tomto souhlasu, pak z této e-mailové adresy na e-mailovou adresu správce.
2. Osobní údaje jsem poskytl(a) dobrovolně. Poskytnutí osobních údajů není zákonným ani smluvním požadavkem pro plnění právní povinnosti nebo uzavření smlouvy. Případné odvolání souhlasu s dalším zpracováním osobních údajů pro mě nebude mít žádné právní ani jiné důsledky, neboť právní základ zpracování těchto osobních údajů není založen na jiném důvodu, než je můj souhlas.
3. Mám právo požadovat od správce přístup k mým osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, jakož i právo na přenositelnost údajů.
4. Mám právo podat stížnost u dozorového úřadu.
5. Osobní údaje, s jejichž zpracováním jsem vyslovil(a) souhlas, nebudou předávány do třetí země nebo mezinárodní organizaci a nebudou předmětem automatizovaného rozhodování ani profilování.

**Kontaktní údaje správce:**

- doručovací adresa (podatelna): **Městský úřad Studénka, nám. Republiky 762, 742 13 Studénka**
- adresa datové schránky: **vz3bvhc**
- e-mailová adresa (elektronická adresa podatelny): [podatelna@mesto-studenka.cz](mailto:podatelna@mesto-studenka.cz)
- telefon (spojovatelka): **556 414 322.**

Správce jmenoval pověřencem pro ochranu osobních údajů **Mgr. et Mgr. Bc. Hanu Vitáskovou.**

Kontaktní údaje na pověřence pro ochranu osobních údajů: e-mail: [studenka@viavis.cz](mailto:studenka@viavis.cz).

Dále potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se skutečnostmi, že informace uvedené v článkách 13 a 14 Nařízení<sup>2</sup> a veškerá sdělení podle článků 15 až 22 a 34 Nařízení<sup>2</sup> o zpracování jsou k dispozici v provozní době na podatelně a na webových stránkách správce na adrese: <http://www.mesto-studenka.cz/mestsky-urad/povinne-informace-gdpr>.

Ve..... XX.XX.2019

.....  
podpis a razítko<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Vybraný údaj označte křížkem.

<sup>2</sup> NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).