

**ŽÁDOST O NÁVRATNOU FINANČNÍ VÝPOMOC
Z ROZPOČTU MĚSTA STUDÉNKY
PRO ROK 2020**

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

I. IDENTIFIKACE ŽADATELE

Žadatel/název právnické osoby (jméno, příjmení, titul)	
Datum narození	
Adresa bydliště, PSČ/sídlo firmy:	
Statutární orgán: (jméno, adresa, funkce)	
IČO:	
Oblast poskytování zdravotních služeb:	
Předpokládaný rozsah ordinačních hodin: (dny, hodiny)	
Kapacita zdravotní služby: (počet pacientů s trvalým pobytem ve Studénce)	
Při převzetí praxe stávajícího lékaře:	a) všichni jeho pacienti b) část – uveďte počet
Bankovní spojení: (název a adresa peněžního ústavu, číslo účtu a kód banky)	
Telefon:	
E-mail:	

II. POŽADOVA NÁVÝŠE NÁVRATNÉ FINANČNÍ VÝPOMOCI (dále jen NFV)

.....

III. PROJEKT

Stručný popis, přínos a cíle projektu: (v případě delšího textu, přiložte jako samostatnou přílohu žádosti)	
Místo realizace:	
Doba, v níž má být dosaženo účelu projektu:	
Lhůta pro navrácení finančních prostředků:	
Počet splátek:	
Výše jednotlivých splátek:	
Datum splatnosti jednotlivých splátek:	

IV. ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

.....
.....
.....
.....

V. PŘÍLOHY

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 fyzických osob

- 1) oprávnění k provozování lékařské praxe
- 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 návratné finanční výpomoci (dále jen NFV) 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 a že nezatajuji žádné okolnosti důležité pro její posouzení.
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 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 návratné finanční výpomoci z rozpočtu města Studénky.
5. Jsem/nejsem plátcem DPH*
6. Tuto daň si z dotace mohu/nemohu uplatnit formou nároku na odpočet DPH*
7. Prohlašuji, že kopie předložených účetních dokladů se shodují s jejich originály.

Toto čestné prohlášení stvrzuji svým podpisem.

VII. UPOZORNĚNÍ

Příjemce návratné finanční výpomoci nese odpovědnost za respektování pravidel Evropské unie v oblasti poskytování finančních prostředků ve smyslu čl. 107 a násl. Smlouvy o fungování Evropské unie. V případě, že Evropská komise dospěje k závěru, že poskytnuté finanční prostředky představují nepovolenou veřejnou podporu, je příjemce povinen NFV vrátit, a to včetně úroků.

VIII. SOUHLAS ŽADATELE

1. Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele.
2. Souhlasím se zveřejněním svého názvu (jména), dalších identifikačních údajů a výše poskytnuté NFV.
3. 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: <https://www.mesto-studenka.cz/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 NFV z rozpočtu města Studénky pro rok 2020
2. Smlouvy o NFV z rozpočtu města Studénky pro rok 2020
3. Vyúčtování NFV z rozpočtu města Studénky pro rok 2020

dávám¹ / nedávám¹ souhlas **e-mailová adresa**

dávám¹ / nedávám¹ souhlas **telefon**

dávám¹ / nedávám¹ 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 NFV. 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 NFV 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
- 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.

Dále potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se skutečnostmi, že informace uvedené v člancích 13 a 14 Nařízení² a veškerá sdělení podle článků 15 až 22 a 34 Nařízení² o zpracování jsou k dispozici v provozní době na podatelně a na webových stránkách správce na adrese: <https://www.mesto-studenka.cz/urad/povinne-informace/gdpr/>

Ve..... XX.XX.2020

.....
podpis a razítko

¹ Vybraný údaj označte křížkem.

² 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).