## logo_100

**Žádost**

**o poskytnutí dotace prostřednictvím veřejnoprávní smlouvy z Programu 2022 - ZDRAVOTNICTVÍ pro poskytování dotací z rozpočtu Středočeského kraje poskytovatelům akutní lůžkové péče na území Středočeského kraje (dále jen „Program“)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název žadatele:**  | **Druh žadatele:**  |
| **IČ:**  | **ORP:**  |
| **Ulice:**  | **Číslo popisné:**  | **PSČ:**  |
| **Obec:**  | **Okres:**  | **Pošta:**  |
| **Telefon:**  | **Datová schránka:**  |
| **Email:**  | **www:**  |

**Korespondenční adresa**

| **Adresát:**  |
| --- |
| **Ulice:**  | **Číslo popisné:**  | **PSČ:**  |
| **Obec:**  | **Okres:**  | **Pošta:**  |
| **ORP:**  |

**Bankovní spojení**

| **Předčíslí účtu:**  | **Číslo účtu:**  | **Kód banky:**  |
| --- | --- | --- |
| **Bankovní ústav:**  | **Specifický symbol:**  |

**Je-li žadatel právnickou osobou, identifikace:**

**1. Osob zastupujících právnickou osobu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, jméno a příjmení:** | **Právní důvod zastoupení:** | **Číslo a datum usnesení:** |

**Osob, v nichž má tato právnická osoba přímý podíl a výše tohoto podílu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, jméno a příjmení:** | **Výše tohoto podílu:** |
| **Titul, jméno a příjmení:** | **Výše tohoto podílu:** |

**Kontaktní osoba:**

| **Jméno a příjmení:**  | **Telefon:**  | **E-mail:**  |
| --- | --- | --- |

**Doplňující informace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plátce DPH:** |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o zřizovateli** |
| **Název:**  |
| **IČ:**  | **DIČ:** CZ |
| **Sídlo – obec:**  | **PSČ:**  |
| **Ulice:**  | **Č. p.:**  | **Č. or.:**  |
| **Tel.:**  | **Datová schránka:** |
| **E-mail:**  | **www:**  |

**Akce/Projekt**

|  |
| --- |
| **Název akce/projektu:**  |
| **Popis akce/projektu (včetně popisu prací):** |
| **Účel a cíl akce/projektu:** |
| **Přínos akce/projektu pro vytvoření dostupnosti a dosažitelnosti kvalitní akutní lůžkové léče pro obyvatele Středočeského kraje:** |
| **Předpokládané zahájení realizace akce/projektu měsíc/rok:**/ |
| **Předpokládané ukončení realizace akce/projektu měsíc/rok:**/ |
| **Osoba odpovědná za realizaci akce/projektu:**  |

**Dotace**

|  |
| --- |
| **Požadovaná investiční dotace** Kč |
| **Vlastní investiční zdroje** | Kč |
| **Celkové vlastní zdroje** | Kč |
| **Zdroje jiných subjektů** | Kč |
| **Předpokládané investiční náklady** | Kč |
| **Podíl celkové požadované dotace k celkovým nákladům** | % |
| **Celkové předpokládané náklady akce, která je předmětem žádosti dle Programu 2022 - ZDRAVOTNICTVÍ** | Kč |

**Povinné přílohy k žádosti:**

1. Kopie dokladu o ustanovení statutárního zástupce - pokud statutární zástupce není uveden na dokladu o legální existenci, např. ve výpisu z veřejného rejstříku, který si může poskytovatel sám opatřit.
2. 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. Obecné informace k získání přístupu do evidence majitelů naleznete na: <https://esm.justice.cz/ias/issm/napoveda#seznam>.
Úplný výpis může žadatel o dotaci získat z webové stránky evidence po její autentizaci a autorizaci prostřednictvím datové schránky právnické osoby na odkazu <https://esm.justice.cz/ias/issm/rejstrik>.
Výpis je možné za poplatek získat také od příslušného soudu.
3. Vlastní projekt, položkový rozpočet a harmonogram realizace akce, uvedení délky
 poskytování veřejně prospěšné činnosti, potvrzení o finančním zajištění akce.
4. Doklad o bankovním účtu žadatele.
5. Písemný souhlas zřizovatele s podáním žádosti, pokud je žadatelem příspěvková organizace.
6. V případě zastoupení žadatele na základě plné moci plná moc v originále nebo ověřená kopie uvedené plné moci. Za platnou plnou moc je považována i plná moc podepsaná zaručeným elektronickým podpisem.
7. Smlouva s minimálně jednou zdravotní pojišťovnou o poskytování a úhradě hrazených služeb v rozsahu akutní lůžkové péče v oboru vnitřní lékařství.
8. Originál čestného prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis, splňuje-li požadovaná dotace režim de minimis (vzor Prohlášení je uveden v Příloze č. 4 k Programu.

**Povinná prohlášení žadatele:**

**Beru na vědomí**, že správce (Středočeský kraj, Krajský úřad Středočeského kraje) zpracovává poskytnuté osobní údaje za účelem uzavření veřejnoprávní smlouvy na základě právního titulu plnění smlouvy v souladu s čl. 6. odst. 1. písm. b) Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR). Osobní údaje všech žadatelů budou archivovány po dobu 10 let.

**Prohlašuji,** že tato žádost odpovídá Programu 2022 - ZDRAVOTNICTVÍ pro poskytování dotací z rozpočtu Středočeského kraje poskytovatelům akutní lůžkové péče na území Středočeského kraje.

**Prohlašuji,** že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé a nezatajuji žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti. Souhlasím, aby údaje z této žádosti byly zveřejněny na webových stránkách Středočeského kraje.

**Prohlašuji,** že žadatel nemá ke dni podání žádosti závazky po lhůtě jejich splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu a rozpočtu kraje a obce a závazky po lhůtě splatnosti vůči příspěvkovým organizacím Středočeského kraje a vůči dalším právnickým osobám, jejichž je kraj zřizovatelem nebo zakladatelem, a že žadatel není v žádném soudním sporu se Středočeským krajem nebo příspěvkovou organizací Středočeského kraje nebo s jinou právnickou osobou, jejíž je Středočeský kraj zřizovatelem nebo zakladatelem.

**Prohlašuji,** že žadatel **má/nemá** zabezpečeny vlastní zdroje financování akce/projektu (pokud ano konkretizujte – např. kladný hospodářský výsledek za uplynulý rok).

Žadatel se zavazuje, že bude v případě poskytnutí dotace postupovat v souladu s Programem 2022 - ZDRAVOTNICTVÍ pro poskytování dotací z rozpočtu Středočeského kraje poskytovatelům akutní lůžkové péče na území Středočeského kraje a v souladu s uzavřenou veřejnoprávní smlouvou o poskytnutí dotace a v souladu s platnými obecně závaznými právními předpisy.

Elektronický podpis