

**VZOR ŽÁDOSTI
NESLOUŽÍ JAKO FORMULÁŘ ŽÁDOSTI!!!**

ŽÁDOST	
O DOTACI Z ROZPOČTU OLOMOUCKÉHO KRAJE NA ROK 2016	
DOTAČNÍ PROGRAM	Program pro vzdělávání ve zdravotnictví v roce 2016
DOTAČNÍ TITUL	VZOR - NESLOUŽÍ JAKO FORMULÁŘ ŽÁDOSTI!!!
NÁZEV AKCE/ PROJEKTU	
1. ÚDAJE O ŽADATELI	
a 1) Fyzická osoba	
Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
a 2) Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba:	
Jméno, příjmení, titul podnikající fyzické osoby:	
Datum narození podnikající fyzické osoby:	
nebo	
Název/ obchodní firma právnícké osoby:	
IČ:	
DIČ (bylo-li přiděleno):	
b) Sídlo/ adresa bydliště žadatele:	
Ulice:	
Orientační číslo, číslo popisné:	
Obec, část obce:	
Okres:	
PSČ:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
www:	
c) Statutární zástupce žadatele (funkce):	
Jméno a příjmení, titul:	
Adresa:	
Ulice:	
Orientační číslo, číslo popisné:	
Obec, část obce:	
Okres:	
PSČ:	
Telefon:	
Mobil:	
Fax:	
E-mail:	

Informace dle §10a odst. 3 písm. f) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů	
d) Je-li žadatel právnickou osobou s podílem v právnické osobě žadatele:	ANO/NE
Obchodní firma	
Sídlo/Adresa	
IČ/Datum narození	
Výše podílu v %	
e) Je-li žadatel právnickou osobou, uvede osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:	
	ANO/NE
Obchodní firma	
Sídlo/Adresa	
IČ/Datum narození	
Výše podílu v %	
Žadatel je plátcem DPH:	ANO/NE
Žadatel může uplatňovat v rámci projektu DPH na vstupu:	ANO/NE
f) Bankovní spojení:	
Číslo účtu:	
Banka, kód banky:	
2. ÚDAJE O PŘEDKLÁDANÉ ŽÁDOSTI	
a) Účel dotace na akci/projekt a jeho cíl:	
b) Popis akce/projektu (odůvodnění, termín realizace):	
c) Územní působnost akce/projektu:	
d) Očekávané přínosy dotace:	
e) Způsob realizace akce/projektu včetně časového harmonogramu:	
f) Význam akce/ projektu pro Olomoucký kraj:	
g) Způsob propagace akce/projektu:	
h) Výstupy pro hodnocení akce/projektu:	
i) Odpovědná osoba za akci/projekt (příp. odborný garant projektu):	
Jméno, příjmení, titul:	
Adresa:	

Ulice:	
Orientační číslo, číslo popisné:	
Obec, část obce:	
Okres:	
PSČ:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
j) Kontaktní osoba (pokud není totožná s odpovědnou osobou):	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Ulice:	
Orientační číslo, číslo popisné:	
Obec, část obce:	
Okres:	
PSČ:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
3. ROZPOČET PROJEKTU	
a) Celkové náklady realizované akce/ projektu:	
z toho:	
výše požadované dotace z rozpočtu Olomouckého kraje:	
vlastní zdroje:	
jiné zdroje (rozepsat poskytovatele včetně částek):	
b) Struktura použití dotace z rozpočtu Olomouckého kraje:	
c) Žadatel vede své účetnictví v rámci: (nehodící se škrtněte)	
c 1) kalendářního roku	
c 2) hospodářského roku	
<i>(uved'te den a měsíc počátku i konce Vašeho hospodářského roku)</i>	
4. PŘEHLED DOTACÍ ČERPANÝCH V MINULOSTI	
a) Byla poskytnuta dotace na stejný účel v předchozím kalendářním roce?	
ANO/ NE	
b) Pokud byla poskytnuta dotace dle písmena a), uveďte skutečné přínosy dotace:	
c) Celkový počet podaných žádostí o dotaci z rozpočtu OK za období 2012 - 2015:	
d) Celkový počet poskytnutých dotací z rozpočtu OK za období 2012 - 2015:	
5. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE	

6. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE
Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.
Žadatel prohlašuje, že nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům veřejné správy České republiky (finanční úřady, orgány sociálního zabezpečení), Evropské unie nebo některého z jejích členských států, vůči zdravotním pojišťovnám a vůči orgánům poskytujícím finanční prostředky na projekty spolufinancované Evropskou unií. Za neuhrazený závazek po lhůtě splatnosti vůči výše uvedeným subjektům je považován i závazek, na který má žadatel uzavřený splátkový kalendář nebo jiný odklad původní lhůty splatnosti.
Žadatel prohlašuje, že nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči vyhlášovateli a jeho zřízeným organizacím.
Žadatel prohlašuje, že se nenachází podle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů, v úpadku a nedošlo v jeho případě k podání insolvenčního návrhu ani tento návrh sám nepodal ani nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku.
Žadatel prohlašuje, že 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).
Žadatel prohlašuje, že mu nebyl soudem nebo správním orgánem uložen zákaz činnosti nebo zrušeno oprávnění k činnosti týkající se jeho předmětu podnikání a/nebo související s projektem, na který má být poskytována dotace.
Žadatel prohlašuje, že vůči němu (případně vůči jehož majetku) není navrhováno ani vedeno řízení o výkonu soudního či správního rozhodnutí ani navrhována či prováděna exekuce.
Žadatel prohlašuje, že nemá v rejstříku trestů záznam o pravomocném odsouzení pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s jeho předmětem podnikání, paděláním či pozměňováním veřejné listiny nebo úplatkářstvím, nebo pro trestný čin hospodářský anebo trestný čin proti majetku podle hlavy druhé a deváté části druhé zákona č. 140/1961 Sb., trestní zákon, ve znění pozdějších předpisů, či podle hlav páté a šesté části druhé zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů, ani proti němu nebylo v souvislosti s takovým trestným činem zahájeno trestní stíhání podle zákona č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním (trestní řád), ve znění pozdějších předpisů; je-li žadatel právnickou osobou, týká se prohlášení podle tohoto ustanovení všech osob, které jsou jejím statutárním orgánem nebo obdržely plnou moc za účelem zastupování právnické osoby pro účely podání žádosti o poskytnutí dotace a uzavření a realizace (této) smlouvy o poskytnutí dotace.

<p>Žadatel souhlasí se zveřejněním svého jména a příjmení /názvu /obchodní firmy, adresy svého bydliště /sídla, IČ, výše poskytnuté podpory a účelu, na něž je podpora poskytována včetně názvu projektu a se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této žádosti Olomouckým krajem pro účely dotačního řízení v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.</p>	
<p>V případě neúplných či nepravdivých informací žadatel bere na vědomí, že je povinen ihned (po prokázání neúplnosti či nepravdivosti údajů) vrátit požadovanou částku na účet Olomouckého kraje.</p>	
Datum:	
Podpis žadatele, příp. razítko:	
7. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O PODPORU V REŽIMU DE MINIMIS	
<p>Součástí žádosti je přiložené Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis.</p>	
Datum:	
Podpis žadatele, příp. razítko:	
8. POVINNÉ PŘÍLOHY dle programu:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Doklad o právní osobnosti žadatele (platné stanovy s čitelným otiskem registrace MV ČR, statut společnosti, apod.). 2. Doklad oprávněnosti osoby zastupovat právnickou osobu (např. kopie zápisu, usnesení či zvolení do funkce, jmenovací dekret, plná moc apod.), v případě že toto oprávnění není výslovně uvedeno v dokladu o právní osobnosti nebo nevyplývá z veřejného rejstříku. 3. Prostá kopie zřizovací listiny a souhlas zřizovatele s podáním žádosti. 4. Prostá kopie dokladu prokazujícího registraci k dani z přidané hodnoty. 5. Prostá kopie dokladu o zřízení běžného účtu žadatele. 6. Čestné prohlášení o nezměněné identifikaci žadatele podle bodu 1 - 5. 	
9. Další přílohy dle požadavků programu	
<ol style="list-style-type: none"> 7. Vyplněný formulář – čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis 8. Kopie listiny prokazující oprávnění poskytování zdravotních služeb 9. Kopie rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví o udělení akreditace 	