

Pokyny pro vyplnění žádosti

Průvodní list

V průvodním listu žadatel vyplňuje kolonky Obor, Počet míst, o který žádáte, Lhůtu, v níž má být dosaženo účeli dotace - vyplňte výběrem z rozevíracího seznamu dle délky trvání vzdělávání v daném oboru viz sloupec Délka studia v měsících v tabulce Nelékařské obory vyhlášené pro 2019, která je součástí Výzvy, dále vyplňte Identifikační údaje o žadateli. Zbývající část průvodního listu vyplňuje administrátor popř. ministerstvo.

Informace o žadateli

Kolonky Obor, Počet míst, Název organizace, Právní forma, Sídlo organizace se vyplní automaticky z předešlého listu Průvodní list. Kolonka Kraj se vyplňuje výběrem z rozevíracího seznamu.

Kolonka Dotace na obor se vyplňuje výběrem z rozevíracího seznamu. Zvolte částku uvedenou v seznamu oborů vyhlášených pro rok 2019, seznam vyhlášených oborů je přílohou Výzvy.

Informace o organizačních složkách, pro které je žádáno o dotaci - vyplnit název a adresu organizační složky a počet žádaných rezidenčních míst. Součet ve sloupci dole musí souhlasit s počtem v kolonce na listu vpravo nahoře.

Informace o vlastnické a rozhodovací struktuře žadatele

Vyplňuje pouze právnická osoba. Jestliže za žadatele o poskytnutí dotace jedná osoba pověřená plnou mocí, musí být tato plná moc přiložena k žádosti o poskytnutí dotace. Plná moc může být generální se zmocněním ke všem úkonům, nebo speciální, a v tom případě musí přesně specifikovat úkon či úkony, k nimž je uvedená osoba zmocněna.

Prohlášení osob odpovědných za vyplnění žádosti

Vyplňují všechny formy osob žadatelů. Osoba odpovědná za zpracování projektu je zároveň kontaktní osobou pro ministerstvo a administrátora. Osobu odpovědná za zpracování finančního plánu je ta, která po schválení dotace vypracuje finanční plán.

Doplněte místo, datum a podpis.

Čestné prohlášení o bezdlužnosti

Kolonky se vyplní automaticky z předešlých listů. Doplněte místo, datum, razítko a podpis.

Podpisy

Sebelépe vyplněná žádost bez podpisu oprávněné osoby je žádostí trpící vadami. Jestliže žádost podepisuje jiná osoba než statutární orgán, je nutné k žádosti doložit ověřenou plnou moc o zmocnění této osoby jednat jménem žadatele.

Informace o vlastnické a rozhodovací struktuře žadatele *)

1. Jména všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci.

2. Jména a příjmení osob, názvy právnických osob s podílem v osobě žadatele.

3. Jména a názvy osob, ve kterých má právnická osoba podíl, a výše toho podílu.

4. Jména a názvy osob, které jsou se žadatelem o dotaci v obchodním vztahu a mají z jeho podnikání nebo jiné výdělečné činnosti prospěch, který se liší od prospěchu, který by byl získán mezi nezávislými osobami v běžných obchodních vztazích za stejných nebo obdobných podmínek. Jedná se zejména o osoby, které uzavřely se žadatelem smlouvu o tiché společnosti podle § 2747 občanského zákoníku.

Místo

Datum

Jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování právnické osoby

Funkce

Podpis

*) vyplňuje pouze právnická osoba

Prohlášení osob odpovědných za vyplnění žádosti

Osoba odpovědná za zpracování projektu

Příjmení, jméno, titul

Funkce

e-mail

Telefon

Mobilní telefon

Místo

Datum

Osoba odpovědná za zpracování finančního plánu projektu

Příjmení, jméno, titul

Funkce

e-mail

Telefon

Mobilní telefon

Místo

Datum

Prohlášení statutárního orgánu nebo k tomu oprávněné osoby

Je proti Vám vedeno trestní řízení nebo máte zákaz činnosti? ANO / NE Důvod:

V souladu s ustanovení § 14 a násl. rozpočtových pravidel, ve spojení s ustanovením čl. 6 odst. 1 písm. e) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 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), souhlasím s tím, aby moje osobní údaje uvedené v této žádosti, byly zpracovány pro účely dotačního řízení.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl dle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Místo

Datum

Podpis statutárního orgánu

Čestné prohlášení o bezdužnosti žadatele vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a vůči územním samosprávním celkům

Identifikační údaje o žadateli

<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		
Název organizace **	Právní forma **		
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Sídlo organizace - ulice **	č.p. / č.o. **	Obec **	PSC **
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Kraj - sídlo žadatele **	IC **	DIČ **	
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		
Kraj - sídlo pracoviště **	ŘČ ***		

Statutární orgán

<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		
Příjmení, jméno, titul **	Funkce **		
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Ulice **	č.p. / č.o. **	Obec **	PSC **
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
e-mail **	Telefon **		

Prohlášení

Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávních celků.

V dne

Podpis statutárního orgánu/fyzické osoby

Razítko organizace

**) načte se automaticky z předchozích listů

***) vyplňuje fyzická osoba

Nelékařské obory vyhlášené pro 2019

Název oboru	Obor specializačního vzdělávání	Délka studia v měsících	Vyhlášený počet RM	Dotace na minimální délku studia (na 1 rezidenta)
Všeobecná sestra	Intenzivní péče	24	200	120 000 Kč
	Intenzivní péče v pediatrii	24	20	120 000 Kč
	Perioperační péče	24	40	120 000 Kč
	Ošetrovatelská péče v pediatrii	24	50	90 000 Kč
	Ošetrovatelská péče v psychiatrii	24	10	90 000 Kč
	Ošetrovatelská péče v interních oborech	24	60	90 000 Kč
	Ošetrovatelská péče v chirurg. oborech	24	50	90 000 Kč
Porodní asistentka	Intenzivní péče v porodní asistenci	24	10	120 000 Kč
Zdravotní laborant	Klinická hematologie a transf. služba	24	25	90 000 Kč
	Klinická biochemie	24	15	90 000 Kč
	Alergologie a klinická imunologie	24	5	90 000 Kč
Zdravotnický záchranář	Urgentní medicína	24	5	120 000 Kč
Logoped	Klinická logopedie	36	10	120 000 Kč
Fyzioterapeut	Aplikovaná fyzioterapie	24	20	90 000 Kč
Radiologický asistent	Zobraz. technol. v radiodiagnostice	24	30	90 000 Kč
	Zobraz. technol. v nukleární medicíně	24	5	90 000 Kč
	Zobraz. a ozař. technol. v radioterapii	24	5	90 000 Kč
Ergoterapeut	Ergoterapie pro děti	24	5	90 000 Kč
	Ergoterapie pro dospělé	24	5	90 000 Kč
Zdrav. pr. v § 5-28 z.č. 96/2004 Sb.	Organizace a řízení ve zdravotnictví	24	10	90 000 Kč
Psycholog	Klinická psychologie	60	10	120 000 Kč