



**PARDUBICKÝ KRAJ**

**Krajský úřad  
Odbor zdravotnictví**

**Výzva k předkládání žádostí o podporu  
v roce 2026**

**Název programu:**

**Podpora zdravotní péče v Pardubickém kraji – dětská a  
dorostová psychiatrie**

**Vyhlašovatel programu: Pardubický kraj**

**Vyhlášeno dle usnesení Rady Pardubického kraje R/701/25  
ze dne 24. 11. 2025**

## 1. ZÁKLADNÍ INFORMACE O PROGRAMU

### a) ZDŮVODNĚNÍ PROGRAMU

Populace lékařů v oboru dětská a dorostová psychiatrie stárne. Během několika málo let hrozí, že nebude pro tento obor dostatek lékařů, zejména ve venkovských obvodech. Sníží se podstatným způsobem dostupnost lékařské péče.

Opatření musí být přijímána zejména na úrovni zdravotních pojišťoven, které jsou garanty dostupnosti péče, dále ministerstva zdravotnictví, které je odpovědné za vzdělávání lékařů a jejich odbornou způsobilost. Svého podílu se nechce zříci ani Pardubický kraj, mimo jiné vypsáním této programové dotace.

### b) ZÁKLADNÍ VYMEZENÍ DOTAČNÍHO PROGRAMU

Dotační program „Podpora zdravotní péče v Pardubickém kraji – dětská a dorostová psychiatrie“ je určen na zvýšení dostupnosti zdravotních služeb na území Pardubického kraje v oboru dětská a dorostová psychiatrie. Podporu jednotlivému projektu lze poskytnout pouze jednou (viz dále). Dotační program nevylučuje, nýbrž vítá a doplňuje jiné dotační výzvy a finanční podporu obcí a měst v Pardubickém kraji na podporu tohoto oboru zdravotní péče.

### c) CÍL PROGRAMU

Cílem je zvýšit dostupnost zdravotních služeb v oboru:

- **dětská a dorostová psychiatrie**  
na území Pardubického kraje.

### d) FORMA A OBJEM PROSTŘEDKŮ PROGRAMU

Podpora bude poskytována formou neinvestiční programové dotace, na kterou není právní nárok. Výše poskytnuté podpory na jeden projekt je **1 mil. Kč** na období, po které bude platit smlouva o poskytnutí programové dotace (předpoklad trvání smlouvy je 5 let).

Celková výše prostředků plánovaných z rozpočtu kraje na tento dotační program je **2 000 000 Kč**.

### e) ZÁKLADNÍ PODMÍNKY PRO ZÍSKÁNÍ DOTACE

#### 1) V rámci tohoto dotačního programu je možné podat 2 žádosti (okruh A i okruh B).

##### **A) úvazek minimálně 0,3 u nového poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru zdravotní péče**

Předmětem dotace je finanční příspěvek v maximální výši 1 000 000 Kč členěný na motivační bonus v maximální celkové výši 600 000 Kč (v prvním roce) a příspěvek v maximální celkové výši 400 000 Kč po dobu 4 let (tj. každý rok 100 000 Kč).

V případě **pracovního úvazku min. 0,3 u nového poskytovatele zdravotních služeb** v daném oboru zdravotní péče je možné čerpat výši v rozložení dle níže uvedeného harmonogramu.

Harmonogram poskytnutí dotace:

- První rok výplata dotace tak může činit maximálně částku 600 000 Kč (tj. motivační bonus).
- Druhý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- Třetí rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- Čtvrtý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- Pátý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.

Za nového poskytovatele zdravotních služeb se považuje takový poskytovatel zdravotních služeb, který zahájil poskytování zdravotních služeb **od dne 1. 1. 2026**.

#### 2) **B) úvazek minimálně 0,5 u stávajícího poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru zdravotní péče**

Předmětem dotace je finanční příspěvek v maximální výši 1 000 000 Kč členěný na motivační bonus v maximální celkové výši 600 000 Kč (v prvním roce) a příspěvek v maximální celkové výši 400 000 Kč po dobu 4 let (tj. každý rok 100 000 Kč).

V případě **pracovního úvazku min. 0,5 u stávajícího poskytovatele zdravotních služeb** v daném oboru zdravotní péče je možné čerpat výši v rozložení dle níže uvedeného harmonogramu.

Harmonogram poskytnutí dotace:

- a. První rok výplata dotace tak může činit maximálně částku 600 000 Kč (tj. motivační bonus).
- b. Druhý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- c. Třetí rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- d. Čtvrtý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- e. Pátý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.

3) **Žadatel si může podat 2 žádosti (A i B) – vždy ale u jiného zaměstnavatele. Maximálně lze obdržet dotaci (za A i B) ve výši 2 mil. Kč (za 5 let).**

- 4) Dotace dle výše uvedeného harmonogramu bude vyplacena při splnění všech podmínek stanovených touto výzvou a uzavřenou smlouvou, a po faktickém zahájení poskytování zdravotních služeb.
- 5) Příjemce dotace je povinen dodržovat všechny podmínky stanovené touto výzvou a uzavřenou smlouvou. Je povinen vyzkoušet poskytovatele dotace o všech změnách majících vliv na výplatu dotace a to do 30 dnů od nastalé skutečnosti, pokud není dále uvedeno jinak.
- 6) **Příjemce dotace je povinen zejména:**
  - a. oznámit změnu čísla bankovního spojení nutné pro výplatu dotačních prostředků,
  - b. oznámit změnu v kontaktních údajích,
  - c. oznámit změny v poskytování zdravotních služeb (např. personální zajištění, mateřská či rodičovská dovolená, dlouhodobá nemoc, apod.)
  - d. oznámit případnou změnu pracovního úvazku u poskytovatele zdravotních služeb, přerušení, ukončení poskytování zdravotních služeb, změnu místa poskytování zdravotních služeb, změnu místa výkonu práce.
  - e. písemně oznámit všechny podstatné změny týkající se údajů a účelu poskytnuté dotace.
- 7) Žadatel je vázán k zajištění zdravotních služeb obyvatelům s trvalým bydlištěm na území Pardubického kraje.
- 8) Při změně místa poskytování zdravotních služeb (jedná –li se o změnu mimo Pardubický kraj) **bude vyplácení dotace ukončeno a poskytnutá dotace vrácena.** V těchto případech je příjemce dotace povinen vrátit dosud vyplacené dotační prostředky v jejich celkové obdržené výši na bankovní účet poskytovatele dotace ve lhůtě do 60 dnů ode dne zániku práva na dotaci, resp. ode dne následujícího po dni, kdy uplynula lhůta pro splnění povinnosti (podmínky).
- 9) Pokud příslušný správní orgán dle ust. § 107 odst. 1 písm. b) zákona o zdravotních službách zahájí kontrolu příjemce dotace jako poskytovatele zdravotních služeb, bude vyplácení dotace do doby ukončení kontroly pozastaveno. V případě, že v rámci kontroly nebudou zjištěny nedostatky, bude pozastavená dotace vyplacena dle výše uvedeného harmonogramu bez zbytečného odkladu po ukončení kontroly. V případě zjištěných nedostatků může poskytovatel dotace rozhodnout o krácení nebo ukončení výplaty dotace, jinak se postupuje, jako by nebyly zjištěny nedostatky.
- 10) Pokud podá oprávněná osoba **stížnost** proti postupu příjemce dotace jako poskytovatele zdravotních služeb při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami příslušnému správnímu orgánu dle ust. § 93 odst. 2 zákona o zdravotních službách, bude vyplácení dotace po dobu šetření stížnosti pozastaveno. V případě, že stížnost nebude shledána jako důvodná, a to ani částečně, bude pozastavená dotace vyplacena dle výše uvedeného harmonogramu bez zbytečného odkladu po ukončení šetření stížnosti. Bude-li stížnost shledána jako důvodná nebo částečně důvodná, může poskytovatel dotace rozhodnout o krácení nebo ukončení výplaty dotace, jinak se postupuje, jako by stížnost nebyla shledána důvodnou.
- 11) Při ukončení poskytování zdravotních služeb z jakéhokoli důvodu, tj. **nesplnění závazku, bude vyplácení dotace ukončeno a poskytnutá dotace vrácena.** V těchto případech je příjemce dotace povinen vrátit dosud vyplacené dotační prostředky v jejich celkové obdržené výši na bankovní účet poskytovatele dotace ve lhůtě do 60 dnů ode dne zániku práva na dotaci, resp. ode dne následujícího po dni, kdy uplynula lhůta pro splnění povinnosti (podmínky).

Příjemcem dotace musí být fyzická osoba, která je způsobilá k výkonu zdravotnického povolání v oboru dětská a dorostová psychiatrie, která **ke dni zveřejnění výzvy** dotačního programu **nemá** pracovní úvazek u poskytovatele zdravotních služeb v oboru dětská a dorostová psychiatrie na území Pardubického kraje a která hodlá tento úvazek uzavřít.

**Dotaci nelze poskytnout:**

- žadateli, který na stejný účel již dotaci obdržel
- žadateli, vůči jehož majetku je vedena exekuce
- žadateli, který má v době podání žádosti o dotaci nebo v době vyplacení dotace dluhy k Pardubickému kraji po lhůtě splatnosti.
- žadateli, který v předchozím období jakoukoli dotaci nebo finanční výpomoc poskytnutou Pardubickým krajem řádně nevypořádal a nevyúčtoval.

**Podáním žádosti, žadatel prohlašuje, že podmínky pro poskytnutí dotace splňuje.**

*2.1. PŘÍJEMCE DOTACE MUSÍ*

- a) mít vypořádané všechny finanční závazky vůči státnímu rozpočtu, státním fondům a zdravotním pojišťovnám v ČR a Pk. Nesmí mít povoleno vyrovnání s věřiteli, být pravomocně odsouzen pro úmyslný trestný čin (nebo jeho statutární orgán, případně člen statutárního orgánu), být v likvidaci nebo na jeho majetek vyhlášeno insolvenční řízení (viz příloha č. 1 této výzvy),
- b) v případě změny názvu, sídla právnické osoby, statutárních orgánů či jiné skutečnosti neprodleně podat písemnou zprávu o změně poskytovateli dotace spolu se zasláním ověřené kopie aktuálního výpisu z obchodního rejstříku,
- c) poskytnout součinnost poskytovateli programové dotace.

*2.2. PŘÍJEMCE DOTACE SE ZAVAZUJE*

Prezentovat Pk v souvislosti s realizací podpořeného projektu způsobem dle dohody s poskytovatelem.

**3. SPECIFIKACE PODPOROVANÝCH AKTIVIT**

Tato dotační výzva je zaměřena na zvýšení dostupnosti zdravotní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie v Pardubickém kraji.

**Žadatel musí poskytovat zdravotní služby v jakékoliv obci/městě na území Pardubického kraje.**

**4. VÝDAJE**

**Příjemce pro vyplacení motivačního bonusu je povinen zaslat:**

- kopii pracovní smlouvy (v případě pracovně-právního vztahu)
- rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+ právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele).
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

**Příjemce pro vyplacení příspěvku v dalších letech je povinen zaslat:**

- kopii pracovní smlouvy (včetně případných dodatků v případě pracovně-právního vztahu)
- „aktualizované“ rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele)
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

**5. VYHLÁŠENÍ DOTAČNÍHO PROGRAMU A PŘÍJEM ŽÁDOSTÍ**

*5.1 VYHLÁŠENÍ PROGRAMU*

Termín vyhlášení dotačního programu: 25. 11. 2025

Vyhlášení programu bude zveřejněno na úřední desce Krajského úřadu Pardubického kraje a na webových stránkách Dotačního portálu Pardubického kraje (dotační portál) <https://dotace.pardubickykraj.cz>

#### 5.2 TERMÍN PODÁNÍ ŽÁDOSTÍ

Termín pro podání žádostí: žádosti se přijímají průběžně od 1. 1. 2026 do 30. 10. 2026 do 12 h.

Datem doručení se rozumí datum přijetí žádosti KrÚ Pk viz bod 5.3 Způsob a místo podání žádosti. Na žádosti doručené po tomto termínu nebude brán zřetel.

#### 5.3 ZPŮSOB A MÍSTO PODÁNÍ ŽÁDOSTI

Žádosti je nutné podat elektronicky (formulář žádosti bude žadatel vyplňovat v elektronické podobě) prostřednictvím **Dotačního portálu Pardubického kraje** dostupného na webové stránce <https://dotace.pardubickykraj.cz>.

Pověřené kontaktní osoby:

- ve věcech metodiky: Mgr. Bc. Pavel Čech, tel.: 466 026 140, e-mail: [pavel.cech@pardubickykraj.cz](mailto:pavel.cech@pardubickykraj.cz)
- ve věcech podání žádosti o dotace a podání žádostí o platby a vyúčtování: Ing. Jana Nováková, tel.: 466 026 449.

#### 5.4 NÁLEŽITOSTI A POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI

- a) správně a úplně vyplněný formulář žádosti v českém jazyce (viz příloha č. 1),
- b) kopie smlouvy o vedení běžného účtu,
- c) doklad o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání (v oboru dětská a dorostová psychiatrie) dle zákona č. 95/2024 Sb., o zdravotnických povoláních lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů
- d) doklad o bezúhonnosti (výpis z evidence rejstříku trestů ne starší 90 dnů v době podání žádosti z České republiky; pakliže jde o cizího státního příslušníka, musí žadatel doložit i úplný doklad prokazující splnění podmínky bezúhonnosti vydaný státem, jehož je fyzická osoba občanem (tento doklad nesmí být starší 90 dnů v době podání žádosti).

### 6. VYHODNOCENÍ DOTAČNÍHO PROGRAMU

Odbor zdravotnictví KrÚ Pk provede kontrolu přijatých žádostí z hlediska jejich formálních náležitostí (administrativní soulad a soulad s cíli dotace) a provede předběžnou veřejnosprávní finanční kontrolu. Na poskytnutí dotace není právní nárok – dotace budou poskytovány do vyčerpání finančních prostředků určených na tento dotační program.

#### 6.1. ROZHODNUTÍ O PŘÍZNÁNÍ PROGRAMOVÉ DOTACE

O poskytnutí dotace rozhoduje Rada Pk. Lhůta pro rozhodnutí o žádosti je do 60 dnů ode dne doručení žádosti. Výsledné rozhodnutí je vydáno formou usnesení.

Poskytovatel si vyhrazuje právo zveřejnit informace o poskytnutých/částečně poskytnutých/neposkytnutých dotacích stejným způsobem, jako uveřejnil dotační program, a to prostřednictvím **Dotačního portálu Pardubického kraje** dostupného na webové stránce <https://dotace.pardubickykraj.cz> do 14 dnů po schválení návrhů v orgánech Pardubického kraje.

Vybraným žadatelům bude prostřednictvím dotačního portálu odeslán odborem zdravotnictví KrÚ Pk návrh smlouvy (v elektronické podobě). Příjemce je povinen zkontrolovat údaje smlouvy a neprodleně vrátit podepsanou smlouvu (opatřenou elektronickým podpisem, tj. podepsanou způsobem, se kterým zvláštní právní předpis - zákon č. 297/2016 Sb., zákon č. 300/2008 Sb. - spojuje účinky vlastnoručního podpisu) ve formátu PDF/A či vyšším prostřednictvím dotačního portálu nebo ve dvou originálních vyhotoveních v tištěné formě.

Dotace je poskytnuta na základě písemné smlouvy (viz příloha č. 2), a to formou převodu finančních prostředků na bankovní účet žadatele uvedený ve smlouvě. Finanční prostředky budou převedeny na účet žadatele pouze po splnění všech podmínek dle této výzvy.

Na rozhodnutí o přidělení a poskytnutí dotace se nevztahují obecné předpisy o správním řízení.

## **7. VYÚČTOVÁNÍ POSKYTNUTÉ DOTACE**

**Příjemce pro vyplacení motivačního bonusu je povinen zaslat:**

- zaslat kopii pracovní smlouvy (v případě pracovně-právního vztahu)
- rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+ právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele)
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

**Příjemce pro vyplacení příspěvku v dalších letech je povinen zaslat:**

- kopii pracovní smlouvy (včetně případných dodatků v případě pracovně-právního vztahu)
- „aktualizované“ rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele)
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

Žádost o platbu/Vyúčtování musí žadatel doručit prostřednictvím dotačního portálu (viz bod 5.3. Způsob a místo podání žádosti) – a to pomocí zprávy v dotačním portálu. Žádost o vyplacení motivačního bonusu je obsažena v příloze č. 3 této výzvy. Žádost o vyplacení příspěvku/vyúčtování za příslušné roky je obsaženo v příloze č. 4 této výzvy.

## **8. OSTATNÍ ZÁSADY DOTAČNÍHO ŘÍZENÍ**

Dotazy žadatelů a konzultace během přípravy žádosti poskytne OZ, pověřená kontaktní osoba (viz výše bod 5.3. Způsob a místo podání žádosti). Žadatel nesmí jakýmkoliv způsobem ovlivňovat jednotlivé členy komise. Nedodržení tohoto nařízení může mít za následek vyřazení žádosti z dalšího hodnocení.

- a) žadatel bez výhrad akceptuje tyto zásady a podmínky pro přiznání dotace, stanovené vyhlášeným programem, případně výzvou,
- b) veškeré zde neuvedené podmínky a ustanovení se řídí „Zásadami poskytování dotací“, schválenými Radou Pk (v aktuálním znění). Tyto zásady jsou k dispozici na webových stránkách dotačního portálu Pk. ( <https://dotace.pardubickykraj.cz> → dokumenty → Zásady poskytování dotací),
- c) žádost a ani jiná dokumentace se žadatelům nevrací,
- d) žadatel nemá právo na úhradu nákladů spojených s účastí v dotačním programu.

## **9. PŘÍLOHY**

Příloha č. 1: Formulář žádosti o dotaci

Příloha č. 2: Smlouva

Příloha č. 3: Vzor vyúčtování dotace poskytnuté z rozpočtových prostředků Pk v roce 2026

Příloha č. 4: Pokyny pro vyúčtování

**Formulář žádosti o dotaci z rozpočtových prostředků Pardubického kraje v roce 2026**

**Údaje o žadateli**

|                                                                                 |                   |  |                         |                        |                |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-------------------------|------------------------|----------------|
| <b>Název (jméno a příjmení):</b>                                                |                   |  |                         |                        |                |
| <b>Forma právní subjektivity:</b>                                               |                   |  |                         | <b>datum narození:</b> |                |
| <b>Bydliště fyzické osoby:</b>                                                  | ulice, čp.:       |  |                         |                        |                |
|                                                                                 | obec, PSČ:        |  |                         |                        |                |
|                                                                                 | okres:            |  | <b>datová schránka:</b> |                        |                |
| <b>Korespondenční adresa fyzické osoby, pokud je odlišné od místa bydliště:</b> | ulice, čp.:       |  |                         |                        |                |
|                                                                                 | obec, PSČ:        |  |                         |                        |                |
| <b>Bankovní spojení:</b>                                                        | peněžní ústav:    |  | <b>číslo účtu:</b>      |                        |                |
| <b>Kontaktní osoba:</b>                                                         | jméno a příjmení: |  |                         |                        | <b>funkce:</b> |
|                                                                                 | tel.:             |  | <b>e-mail:</b>          |                        |                |

**Údaje o projektu, který je předmětem žádosti o dotaci**

|                                                                                                                 |                                |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>Název projektu:</b>                                                                                          |                                |                                  |  |
| <b>Termín zahájení projektu:</b>                                                                                |                                | <b>Termín ukončení projektu:</b> |  |
| <b>Název poskytovatele zdravotních služeb</b>                                                                   |                                |                                  |  |
| <b>Právní forma poskytovatele zdravotních služeb</b>                                                            |                                |                                  |  |
| <b>Místo (obec) budoucího poskytování zdravotních služeb</b>                                                    |                                |                                  |  |
| <b>Místo (ORP) budoucího poskytování zdravotních služeb</b>                                                     |                                |                                  |  |
| <b>Obor poskytování zdravotní péče</b>                                                                          | dětská a dorostová psychiatrie |                                  |  |
| <b>Očekávaná výše úvazku u nového poskytovatele zdravotních služeb (v případě podnikající FO u VZP ČR)</b>      |                                |                                  |  |
| <b>Očekávaná výše úvazku u stávajícího poskytovatele zdravotních služeb (v případě podnikající FO u VZP ČR)</b> |                                |                                  |  |

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Požadovaná výše dotace (za 5 let):</b>                                                   |  |
| <b>Podrobný popis projektu (účel, na který má být dotace použita a odůvodnění žádosti):</b> |  |

|                                     |
|-------------------------------------|
|                                     |
|                                     |
| <b>Nejvyšší dosažené vzdělání :</b> |
|                                     |
| <b>Poslední zaměstnání:</b>         |
|                                     |

Žadatel prohlašuje, že k datu podání žádosti:

**Žadatel prohlašuje, že k datu podání žádosti:**

- nemá závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu k Pardubickému kraji, ke státnímu rozpočtu, ke státním fondům, finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám, České správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtu jiného územního samosprávného celku, není v exekuci ani v likvidaci a vůči jeho majetku neprobíhá nebo v posledních třech letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl konkurz zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující nebo zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
- proti žadateli nebo proti jeho statutárnímu zástupci (statutárním zástupcům žadatele, pokud z příslušného zákona, statutů organizace apod. vyplývá, že statutárních zástupců je více než jeden) není zahájeno nebo vedeno trestní řízení a nebyl (nebyli) odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisela s předmětem činnosti žadatele, pro trestný čin hospodářský nebo trestný čin proti majetku,
- že v příslušném kalendářním roce nečerpá ani nežádá na projekt další finanční podporu z rozpočtu Pardubického kraje.

.....

(název žadatele)

**ŽADATEL PROHLAŠUJE, ŽE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU ÚPLNÉ A PRAVDIVÉ A ŽE NEZATAJUJE ŽÁDNÉ OKOLNOSTI DŮLEŽITÉ PRO POSOUZENÍ ŽÁDOSTI.**

Žadatel svou žádostí současně potvrzuje respektování „Zásad poskytování programových dotací“ v platném znění a dalších podmínek daných při vyhlášení tohoto programu.

#### **Informace ke zpracování osobních údajů:**

Osobní údaje obsažené v této žádosti je Pardubický kraj oprávněn dále zpracovávat, neboť je to ve smyslu ust. čl. 6 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), nezbytné pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy na žádost subjektu údajů.

Osobní údaje budou Pardubickým krajem zpracovávány po nezbytnou dobu, po uplynutí této doby budou osobní údaje zlikvidovány nebo jsou dále uchovány po dobu stanovenou platným Spisovým a skartačním plánem.

U nepodnikajících fyzických osob, kterým bude poskytnuta dotace nad 50 000,- Kč, je Pardubický kraj povinen zveřejnit na



úřední desce osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení, rok narození, obec, kde má příjemce trvalý pobyt, výše, účel a podmínky poskytnutých veřejných prostředků.

Další informace o zpracování a ochraně osobních údajů lze nalézt na [www.pardubickykraj.cz/gdpr](http://www.pardubickykraj.cz/gdpr).

#### POVINNÉ NÁLEŽITOSTI ŽÁDOSTI:

##### Žádost musí obsahovat:

- správně a úplně vyplněný formulář žádosti v českém jazyce,
- kopii smlouvy o vedení běžného účtu,
- doklad o způsobilosti k samostatnému výkonu zdravotnického povolání (v oboru dětská a dorostová psychiatrie) dle zákona č. 95/2024 Sb., o zdravotnických povoláních lékařů, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů
- doklad o bezúhonnosti (výpis z evidence rejstříku trestů ne starší 90 dnů v době podání žádosti z České republiky; pakliže jde o cizího státního příslušníka, musí žadatel doložit i úplný doklad prokazující splnění podmínky bezúhonnosti vydaný státem, jehož je fyzická osoba občanem (tento doklad nesmí být starší 90 dnů v době podání žádosti).

V .....

dne .....

Razítko žadatele:

.....  
jméno osoby oprávněné jednat za žadatele

.....  
podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

**Vzorová smlouva**

**Smlouva o poskytnutí dotace z programu „Podpora primární péče v Pardubickém kraji“**

uzavřená podle § 10a zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, podle části páté (§§ 159 – 170) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů

Evidenční číslo smlouvy:

**Poskytovatel:** **Pardubický kraj,**  
Komenského náměstí 125, 532 11 Pardubice  
tel/fax: 466 026 113, 466 611 220  
IČ: 708 92 822  
DIČ: CZ70892822  
bankovní spojení: Komerční banka, a.s.  
číslo účtu: 115-5246190257/0100  
zastoupený: **JUDr. Martinem Netolickým, Ph.D., hejtnanem Pardubického kraje**  
(dále jen „poskytovatel“) na straně jedné

**Příjemce:**  
adresa bydliště:  
datum narození:  
bankovní spojení:  
číslo účtu:  
(dále jen „příjemce“) na straně druhé

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto Smlouvu o poskytnutí dotace.

**Článek I.**  
**Předmět smlouvy**

- 1) Předmětem smlouvy, v souladu se zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích a zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, obojí v platném znění, je účelové poskytnutí **neinvestiční dotace** z rozpočtových prostředků Pardubického kraje na podporu zajištění dostupnosti zdravotních služeb v oboru zdravotní **péče dětská a dorostová psychiatrie** a v místě poskytování zdravotních služeb..... dle předložené žádosti ze dne.... spis. zn. ....
- 2) Účelem dotace je podpora příchodu nových lékařů, kteří hodlají poskytovat zdravotní služby v předem definovaném oboru zdravotní péče na předem definovaném místě na území Pardubického kraje.
- 3) Dotaci poskytuje poskytovatel příjemci v souladu s „Výzvou k předkládání žádostí o podporu v roce 2026“ vyhlášenou pro program „**Podpora zdravotní péče v Pardubickém kraji – dětská a dorostová psychiatrie**“.

**Článek II.**  
**Výše a doba poskytované dotace**

- 1) Maximální výše dotace na realizaci projektu specifikovaného v čl. I. odst. 1 smlouvy činí **1 000 000 Kč (slovy: jeden milion korun českých)** a bude vyplacena bezhotovostním převodem z účtu poskytovatele na účet příjemce v časovém horizontu 5 let, dle následujícího harmonogramu v odst. 2 tohoto článku smlouvy.
- 2) **A) úvazek minimálně 0,3 u nového poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru zdravotní péče**  
V případě **pracovního úvazku minimálně 0,3 u nového poskytovatele zdravotních služeb** v daném oboru zdravotní péče je možné čerpat výši v rozložení dle níže uvedeného harmonogramu.  
Harmonogram poskytnutí dotace:
  - a. První rok výplata dotace tak může činit maximálně částku 600 000 Kč (tj. motivační bonus).
  - b. Druhý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - c. Třetí rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - d. Čtvrtý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - e. Pátý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.Za nového poskytovatele zdravotních služeb se považuje takový poskytovatel zdravotních služeb, který zahájil poskytování zdravotních služeb **od dne 1. 1. 2026**.

### **B) úvazek minimálně 0,5 u stávajícího poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru zdravotní péče**

V případě **pracovního úvazku minimálně 0,5 u nového poskytovatele zdravotních služeb** v daném oboru zdravotní péče je možné čerpat výši v rozložení dle níže uvedeného harmonogramu.

Harmonogram poskytnutí dotace:

- a. První rok výplata dotace tak může činit maximálně částku 600 000 Kč (tj. motivační bonus).
  - b. Druhý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - c. Třetí rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - d. Čtvrtý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
  - e. Pátý rok výplaty v maximální částce 100 000 Kč.
- 3) V prvním roce poskytování zdravotních služeb bude dotace poskytnuta maximálně ve výši 600 000 Kč (slovy: pět set tisíc korun českých).
  - 4) V druhém, třetím, čtvrtém a pátém roce poskytování zdravotních služeb bude dotace poskytnuta maximálně ve výši 100 000 Kč (slovy: sto tisíc korun českých).

### **Článek III. Vyplacení dotace**

- 1) Poskytovatel dotace je oprávněn si před každou splátkou vyžádat ověření plnění závazků stanovených Výzvou a uzavřenou smlouvou.
- 2) Vyplacení dotace na účet příjemce proběhne následujícím způsobem:
  - A. Motivační bonus**
    - a. Výplata první splátky nejpozději do 60 dnů ode dne zahájení poskytování zdravotních služeb ve vybraném oboru/zahájení pracovně-právního vztahu.
    - b. Příjemce dotace podává žádost o platbu poskytovateli dotace (tj. odboru zdravotnictví KrÚ Pk) dle Výzvy.
  - B. Příspěvek v dalších letech**
    - a. Výplata druhé, třetí, čtvrté a páté splátky vždy nejdříve po uplynutí 365 dnů a nejpozději do 425 dnů ode dne výplaty první splátky.
    - b. Příjemce dotace podává vždy žádost o příslušnou platbu poskytovateli dotace (tj. odboru zdravotnictví KrÚ Pk) dle Výzvy.

### **Článek IV. Povinnosti příjemce**

Příjemce se zavazuje:

- a) Příjemce je povinen plnit svůj závazek, tedy poskytovat zdravotní služby v předem definovaném oboru zdravotní péče na předem definovaném místě poskytování zdravotních služeb po dobu 5 let.
- b) Podmínkou pro výplatu dotace je zajištění poskytování zdravotních služeb v oboru zdravotní péče dětská dorostová psychiatrie a v místě poskytování.....v rozsahu **min. 0,3/ pracovního úvazku u nového poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru /min. 0,5 pracovního úvazku u stávajícího poskytovatele zdravotních služeb v daném oboru**
- c) V případě, že k zahájení poskytování zdravotních služeb/začátku pracovně-právního vztahu nedojde **do 1 roku** ode dne platnosti smlouvy, smlouva pozbývá platnosti. Příjemce dotace je povinen datum zahájení poskytování zdravotních služeb/datum začátku pracovně-právního vztahu prokazatelně oznámit poskytovateli dotace, a to do 10 dnů od zahájení poskytování zdravotních služeb/od začátku pracovně-právního vztahu.
- d) Příjemce je vázán k zajištění zdravotních služeb obyvatelům s trvalým bydlištěm na území Pardubického kraje.
- e) Při změně místa poskytování zdravotních služeb či změně místa výkonu práce (jedná-li se o změnu mimo území Pardubického kraje), **bude vyplacení dotace ukončeno a poskytnutá dotace vrácena.** V těchto případech je příjemce dotace povinen vrátit dosud vyplacené dotační prostředky v jejich celkové obdržené výši na bankovní účet poskytovatele dotace ve lhůtě 60 dnů ode dne zániku práva na dotaci, resp. ode dne následujícího po dni, kdy uplynula lhůta pro splnění povinnosti (podmínky).
- f) Při ukončení poskytování zdravotních služeb z jakéhokoli důvodu, tj. nesplněním závazku, **bude vyplacení dotace ukončeno a poskytnutá dotace vrácena.** V těchto případech je příjemce dotace povinen vrátit dosud vyplacené dotační prostředky v jejich celkové obdržené výši na bankovní účet poskytovatele dotace ve lhůtě 60 dnů ode dne zániku práva na dotaci, resp. ode dne následujícího po dni, kdy uplynula lhůta pro splnění

povinnosti (podmínky).

- g) Nárok na plnění dle smlouvy pro každý další rok dotační podpory vzniká, pokud jsou splněny podmínky Výzvy a této smlouvy.
- h) V rámci propagační kampaně projektu a v průběhu jejího konání, vhodným a viditelným způsobem prezentovat Pardubický kraj,
- i) Oznámit neprodleně poskytovateli změnu všech identifikačních údajů uvedených v této smlouvě a změny struktury příjemce včetně přeměny a zrušení s likvidací nejpozději do 10 dnů ode dne, kdy tyto změny nastaly.
- j) Jakékoliv změny v realizaci projektu případně i v čerpání dotace provést jen po předchozím písemném souhlasu poskytovatele.
- k) Za účelem ověření plnění povinností, vyplývajících z této smlouvy, vytvořit podmínky k provedení kontroly vztahující se k realizaci projektu.

### Článek V. Výpověď dotace, snížení dotace

- 1) Poskytovatel je oprávněn tuto smlouvu vypovědět z důvodů na straně příjemce, a to zejména v případě, že po uzavření této smlouvy nastane nebo vyjde najevo skutečnost, která poskytovatele opravňuje dotaci nebo její část odejmout. Takovými skutečnostmi jsou například zjištění poskytovatele, že údaje, které mu sdělil příjemce, a které měly vliv na rozhodnutí o poskytnutí dotace, jsou nepravdivé.
- 2) Výpovědní lhůta je 10 dní a začíná běžet dnem doručení písemné výpovědi příjemci.
- 3) V písemné výpovědi poskytovatel uveden zjištěné skutečnosti, které jej prokazatelně vedly k výpovědi smlouvy a vyzve příjemce k vrácení celé dotace nebo její části, pokud již byly poskytnuty. Příjemce je povinen vrátit tyto prostředky do 60 dnů od ukončení smlouvy na účet poskytovatele uvedený ve výpovědi. Pokud tyto prostředky ještě nebyly převedeny na účet příjemce, přestože byla uzavřena smlouva, má poskytovatel právo je neposkytnout.
- 4) V případě porušení povinností stanových pro čerpání finančních prostředků, zjištěných na základě provedené kontroly, může být příjemce vyzván k provedení opatření k nápravě zjištěného pochybení tehdy, jestliže porušil méně závažnou podmínku, u které je stanoveno možnost sníženého odvodu dle odst. 7. V rozsahu, v jakém příjemce provedl opatření k nápravě, platí, že nedošlo k porušení rozpočtové kázně.
- 5) V případě, že k zahájení poskytování zdravotních služeb nedojde do 1 roku ode dne platnosti smlouvy, smlouva pozbývá platnosti.
- 6) V případě, kdy není možné postupovat podle odst. 4 tohoto článku smlouvy, může vyzvat poskytovatel příjemce k vrácení dotace nebo její části, zjistí-li, že příjemce dotace porušil povinnost, která souvisí s účelem, na který byly peněžní prostředky poskytnuty, nedodržel účel dotace nebo podmínku, za které byla dotace poskytnuta, a u níž není možné vyzvat k provedení opatření k nápravě a není možné uložit snížení odvod. V rozsahu, v jaké vrátí příjemce dotaci nebo její část platí, že nedošlo k porušení rozpočtové kázně.
- 7) Nižší odvod za pochybení při čerpání dotace a neplnění podmínek veřejnosprávní smlouvy je stanoven v těchto případech:

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Nedodržení rozsahu pracovního úvazku dle čl. IV písm. b), této smlouvy                                                                                                                                                               | poměrové krácení případně vrácení poskytnuté dotace |
| Nedodržení podmínek 5 let dle čl. IV. písm. a), této smlouvy                                                                                                                                                                         | vrácení poskytnuté dotace                           |
| Nedodržení podmínky publicity dle čl. IV. písm. i)                                                                                                                                                                                   | až do výše 5 %                                      |
| Porušení povinnosti informovat poskytovatele o změnách bankovního spojení, kontaktních údajů, přerušení poskytování zdravotních služeb a o jiných změnách, které mohou být podstatné v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb | Až do výše 5 %                                      |
| Nedodržení čl. V. a VI., této smlouvy                                                                                                                                                                                                | Až do výše 10 %                                     |
| Jiné formální porušení podmínek smlouvy, pokud by nemělo vliv na splnění účelu, za kterým byla dotace poskytnuta                                                                                                                     | Až do výše 5 %                                      |

- 8) V případě, že příjemce bude vyzván k vrácení dotace nebo její poměrné části a svou povinnost k jejímu vrácení

nesplní v jemu stanoveného náhradní lhůtě, bude považována nečinnost příjemce za porušení rozpočtové kázně ve formě zadržení dotace.

- 9) Porušení jiných povinností příjemce než těch, které jsou upraveny v odst. 6 a v případě, že porušení povinností nebude napraveno dle odst. 4 smlouvy, bude považováno za porušení rozpočtové kázně s tím, že bude požadován odvod ve výši neoprávněného použití dotace a zároveň i úhrada penále za porušení rozpočtové kázně ve výši 0,4 promile denně ve vztahu k uloženému odvodu.

## **Článek VI. Kontrola, sankce**

- 1) Pokud dojde v průběhu platnosti této smlouvy na straně příjemce ke změně podmínek, za kterých byla dotace poskytnuta, je příjemce povinen oznámit toto písemně poskytovateli neprodleně po zjištění změny.
- 2) Příjemce se zavazuje umožnit poskytovateli nebo jím pověřeným osobám provést kdykoli v průběhu plnění závazku kontrolu plnění závazku a zpřístupnit na požádání veškeré doklady související s plněním této smlouvy. Tímto ujednáním nejsou dotčena ani omezena práva kontrolních a finančních orgánů státní správy České republiky.
- 3) Příjemce bere na vědomí, že smlouva bude uveřejněna v registru smluv, včetně vybraných osobních údajů.
- 4) Poskytovatel dává příjemci souhlas k užití znaku a loga Pardubického kraje na informačních a propagačních materiálech projektu.
- 5) Příjemce dotace je povinen zajistit publicitu a umístit na viditelném místě ordinace informaci o tom, že zdravotní služba je zajištěna za finanční podpory Pardubického kraje dle pravidel Výzvy.
- 6) Poskytovatel je oprávněn ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb. kontrolou ověřovat hospodárnost a účelnost čerpání dotace vč. plnění podmínek této smlouvy. Ke kontrole je příjemce povinen předložit kontrolnímu orgánu kraje veškeré doklady související s čerpáním dotace. Kontrolním orgánem kraje je příslušný odvětvový odbor krajského úřadu nebo další osoby určené pověřením.
- 7) Příjemce je povinen splnit případná opatření, která mu budou uložena kontrolním orgánem kraje na základě kontrol zaměřených na čerpání poskytnutých finančních prostředků, a to v termínu, rozsahu a kvalitě dle požadavků stanovených příslušným kontrolním orgánem. Příjemce finančních prostředků je povinen písemně informovat orgán, který mu opatření uložil, o splnění uložených opatření k nápravě.
- 8) Poruší-li příjemce některou z povinností, která je uvedena v této smlouvě, je poskytovatel oprávněn tuto smlouvu vypovědět. Výpověď musí mít písemnou formu a musí být prokazatelně doručena příjemci. Výpovědní lhůta činí 1 měsíc a počíná běžet dnem následujícím po dni, kdy mu byla prokazatelně doručena.
- 9) Každé neoprávněné použití nebo zadržení poskytnutých finančních prostředků je považováno za porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 22 odst. 2 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, v platném znění, a Pardubický kraj je oprávněn řešit porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 22 uvedeného zákona.
- 10) Při podezření na porušení rozpočtové kázně může poskytovatel pozastavit poskytnutí peněžních prostředků do výše předpokládaného odvodu, tato skutečnost bude následně zohledněna v případě, že bude odvod uložen.
- 11) Poskytovatel neprodleně po zjištění porušení některého ustanovení této smlouvy zahájí řízení o odvodu poskytnutých finančních prostředků zpět do jeho rozpočtu z titulu porušení rozpočtové kázně, a to v souladu s ustanovením § 22 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů. Výše odvodu za porušení rozpočtové kázně se stanoví v souladu s ustanovením § 22 odst. 5 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.
- 12) Při porušení více povinností se částky jednotlivých odvodů sčítají nejvýše však do výše peněžních prostředků poskytnutých ke dni porušení rozpočtové kázně.
- 13) Za prodlení s odvodem za porušení rozpočtové kázně bude vyměřeno penále ve výši 1 promile z částky odvodu za každý den prodlení, nejvýše však do výše odvodu. Penále se počítá ode dne následujícího po dni, kdy došlo k porušení rozpočtové kázně, do dne připsání peněžních prostředků na účet poskytovatele. V případě porušení rozpočtové kázně podle § 22 odst. 2 písm. b) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, se penále počítá ode dne následujícího po dni, do kterého měl příjemce odvod na základě platebního výměru uhradit. Penále nižší než 1 000,- Kč se neuloží.

## **Článek VII. Závěrečná ustanovení**

- 1) Příjemce prohlašuje a podpisem smlouvy stvrzuje, že byl před podpisem této smlouvy řádně a podrobně seznámen

s podmínkami čerpání finančních prostředků dle této smlouvy, bere na vědomí všechny stanovené podmínky, vyslovuje s nimi svůj bezvýhradný souhlas a zavazuje se k jejich plnění, stejně jako k plnění závazků vyplývajících mu z této smlouvy.

2) Tato smlouva nabývá platnosti okamžikem jejího podepsání poslední ze smluvních stran a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany berou na vědomí, že nebude-li smlouva zveřejněna ani devadesátý den od jejího uzavření, je následujícím dnem zrušena od počátku.

3) Jakékoliv změny této smlouvy lze provádět pouze formou písemných dodatků na základě dohody obou smluvních stran. Pokud příjemce požádá poskytovatele o změnu obsahu smlouvy ve lhůtách stanovených touto smlouvou, běh těchto lhůt se podáním takové žádosti staví, a to až do doby, kdy bude o žádosti ze strany poskytovatele řádně rozhodnuto. V případě vyhovění žádosti o změnu obsahu smlouvy se příslušné lhůty staví až do doby nabytí účinnosti příslušného dodatku smlouvy.

4) Je-li smlouva uzavírána v listinné podobě, vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s originálními podpisy smluvních stran, z nichž každá obdrží po jednom vyhotovení. V případě elektronické podoby smlouvy se smlouva vyhotovuje v jednom elektronickém vyhotovení s připojenými digitálními podpisy obou smluvních stran, tj. podepsána způsobem, se kterým zvláštní právní předpis (zákon č. 297/2016 Sb., zákon č. 300/2008 Sb.) spojuje účinky vlastnoručního podpisu.

5) Obě smluvní strany prohlašují, že smlouva byla sepsána na základě pravdivých údajů, podle jejich svobodné a vážné vůle, nikoliv v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek, a na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.

6) Smluvní strany se dohodly, že Pardubický kraj bezodkladně po uzavření této smlouvy odešle smlouvu k řádnému uveřejnění do registru smluv spravovaného Digitální a informační agenturou. O uveřejnění smlouvy Pardubický kraj bezodkladně informuje druhou smluvní stranu, nebyl-li kontaktní údaj této smluvní strany uveden přímo do registru smluv jako kontakt pro notifikaci o uveřejnění.

7) Osobní údaje příjemce je Pardubický kraj oprávněn dále zpracovávat, neboť je to ve smyslu ust. Čl. 6 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), nezbytné pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy na žádost subjektu údajů.

8) Právní jednání bylo projednáno na zasedání Rady Pardubického kraje dne ..... a schváleno usnesením R/..../26.

V Pardubicích dne .....

V..... dne .....

-----  
JUDr. Martin Netolický, Ph.D.  
hejtman Pardubického kraje  
za poskytovatele

-----  
příjemce dotace

**Žádost o vyplacení motivačního bonusu**

**z kapitoly zdravotnictví**

Příjemce dotace:

Plátce DPH: ANO/NE\* Uplatňuje odpočet DPH: ANO/NE\*

Název dotačního programu:

Název projektu:

Žádost o motivační bonus v Kč:

Zhodnocení a popis akce:

**Přílohou žádosti je:**

- kopie pracovní smlouvy (v případě pracovně-právního vztahu),
- rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+ právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele)
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

Originály dokladů jsou uloženy (adresa, odpovědná osoba a kontakt):

.....

V ..... dne .....

.....

Podpis statutárního zástupce příjemce dotace

**NÁSLEDNÁ VEŘEJNOSPRÁVNÍ KONTROLA ADMINISTRATIVNÍ**

*Tuto část vyplňuje oprávněný pracovník Krajského úřadu Pardubického kraje*

Žádost o vyplacení motivačního bonusu dokládá použití prostředků v souladu s podmínkami smlouvy:

ano - ne\*

Jméno a podpis oprávněného pracovníka KrÚ Pardubického kraje .....

V Pardubicích dne .....

\*nehodící se škrtněte

**Vyúčtování za 1., 2., 3., 4., 5. rok a žádost o vyplacení příspěvku v 2., 3., 4. a v 5. roce z dotace poskytnuté  
z kapitoly zdravotnictví**

Příjemce dotace:

Plátce DPH: ANO/NE\*      Uplatňuje odpočet DPH: ANO/NE\*

Název dotačního programu:

Název projektu:

Vyúčtování za rok:

Žádost o vyplacení příspěvku v: .....roce

Žádost o příspěvek v Kč:

Zhodnocení a popis akce:

**Přílohou žádosti je:**

- kopii pracovní smlouvy (včetně případných dodatků v případě pracovně-právního vztahu)
- „aktualizované“ rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (+právní moc) poskytovatele zdravotních služeb (svého zaměstnavatele)
- smlouvu s VZP ČR (v případě podnikající fyzické osoby)

Originály dokladů jsou uloženy (adresa, odpovědná osoba a kontakt):

.....

V ..... dne .....

.....

Podpis statutárního zástupce příjemce dotace

**NÁSLEDNÁ VEŘEJNOSPRÁVNÍ KONTROLA ADMINISTRATIVNÍ**

*Tuto část vyplňuje oprávněný pracovník Krajského úřadu Pardubického kraje*

Žádost o platbu/vyúčtování dokládá použití prostředků v souladu s podmínkami smlouvy:      ano - ne\*

Jméno a podpis oprávněného pracovníka KrÚ Pardubického kraje .....

V Pardubicích dne .....

\*nehodící se škrtněte