Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Ústeckého kraje v programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“

1. **Identifikační údaje o žadateli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1** | **Jméno a příjmení/****Název žadatele:** |  |
| **1.2** | **Organizační forma** (forma právní osobnosti)**:** |  |
| **1.3** | **Datum narození/IČ:**  | **DIČ:**  |
| **1.4** | **Adresa bydliště/Sídlo:** |
|  | obec:  | část obce: | PSČ :  |
|  | ulice: | č. p. | č. or.: |
|  | telefon/fax: | e-mail: | http://: |
|  |  |  |  |
| **1.5** | Registrace(Právnické osoby uvedou číslo a datum registrace, vložku a název krajského soudu, v jehož rejstříku jsou zapsány)**:**  |
| **1.6** | **Číslo účtu:**  | **u peněžního ústavu:**  |

1. **Statutární orgán** (statutární zástupci organizace) nebo **je-li žadatel právnickou osobou,** identifikace:

**a) osob zastupujících právnickou osobu (včetně uvedení právního důvodu zastoupení)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | Jméno, titul, funkce: |  |
|  | Kontaktní adresa:  |  |
|  | Telefon/Fax: |  |
|  | E-mail: |  |
|  |  |  |
| **II.** | Jméno, titul, funkce: |  |
|  | Kontaktní adresa:  |  |
|  | Telefon/Fax: |  |
|  | E-mail: |  |
|  |  |  |
| **III.** | Jméno, titul, funkce: |  |
|  | Kontaktní adresa:  |  |
|  | Telefon/Fax: |  |
|  | E-mail: |  |
|  |  |  |

**b) osob s podílem v této právnické osobě**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | Jméno, příjmení/název: |  |
|  | Adresa bydliště/sídla:  |  |
|  | Datum narození/IČ: |  |
|  | Telefon, e-mail: |  |
|  |  |  |
| **II.** | Jméno, příjmení/název: |  |
|  | Adresa bydliště/sídla:  |  |
|  | Datum narození/IČ: |  |
|  | Telefon, e-mail: |  |
|  |  |  |

**c) osob, v nichž má právnická osoba přímý podíl (včetně výše tohoto podílu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | Název: |  |
|  | Sídlo: |  |
|  | IČ: |  |
|  | Telefon/E-mail: |  |
|  | Výše podílu: |  |
|  |  |  |
| **II.** | Název: |  |
|  | Sídlo: |  |
|  | IČ: |  |
|  | Telefon/Email: |  |
|  | Výše podílu: |  |
|  |  |  |

**3. Kontaktní osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, titul, funkce: |  |
| Kontaktní adresa:  |  |
| Telefon/Fax: |  |
| E-mail: |  |

**4. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje na rok 2018 (požadovaná částka)**

|  |
| --- |
| **Název projektu:**  |
| **Pořadové číslo požadavku na léčebnou rehabilitaci (***v případě více požadavků)* | **Jméno a příjmení občana Ústeckého kraje** | **Celkové náklady léčebné rehabilitace v roce 2018 (Kč)** | **Požadovaná dotace na rok 2018 (Kč)** | **Tj. % z celkových uznatelných nákladů** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |

1. **Účel projektu (léčebné rehabilitace)**

*(V případě, že v rámci projektu bude realizováno více jednotlivých léčebných rehabilitací pro jednotlivé občany Ústeckého kraje, popis čleňte podle jednotlivých léčebných rehabilitací. Pro popis jednotlivých léčebných rehabilitací je třeba si zkopírovat příslušný počet tabulek. Rozpočet ve formátu MS Excel se vyplňuje pro každý požadavek na realizovanou léčebnou rehabilitaci v rámci projektu zvlášť. Čísla a názvy požadavků projektu v textové části žádosti a v rozpočtu musí korespondovat.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadavek č.**  | **Jméno a příjmení občana Ústeckého kraje:** |
| **Adresa trvalého bydliště, datum narození, telefon (event. e-mail):** *Adresa trvalého bydliště musí být v Ústeckém kraji.*  |
| **Zaměření léčebné rehabilitace:** *Uveďte obecné zaměření.*  |
| **Zdůvodnění požadavku:***Stručně popište potřebnost.* |
| **Absolvování léčebné rehabilitace v předchozích letech** *Vyplňte v případě, že se jedná opakující se léčebnou rehabilitaci.* |
| **Časový rozsah realizace léčebné rehabilitace (termín zahájení, termín ukončení):***Uveďte, v jakém časovém rozmezí bude rehabilitace realizován/a. Uveďte i dobu, v níž má být dosaženo účelu poskytované dotace.* |
| **Zdůvodnění potřebnosti léčebné rehabilitace:***Uveďte doplňující informace k čestnému prohlášení doloženému jako součást žádosti dle bodu 19. písm. n) nebo r) Vyhlášení dotačního programu.*  |
| **Další údaje o zajištění léčebné rehabilitace:** *Uveďte případné další informace, o kterých se domníváte, že jsou podstatné pro posouzení Vaší žádosti.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadavek č.**  | **Jméno a příjmení občana Ústeckého kraje:** |
| **Adresa trvalého bydliště, datum narození, telefon (event. e-mail):** *Adresa trvalého bydliště musí být v Ústeckém kraji.*  |
| **Zaměření léčebné rehabilitace:** *Uveďte obecné zaměření.*  |
| **Zdůvodnění požadavku:***Stručně popište potřebnost.* |
| **Absolvování léčebné rehabilitace v předchozích letech** *Vyplňte v případě, že se jedná opakující se léčebnou rehabilitaci.* |
| **Časový rozsah realizace léčebné rehabilitace (termín zahájení, termín ukončení):***Uveďte, v jakém časovém rozmezí bude rehabilitace realizován/a. Uveďte i dobu, v níž má být dosaženo účelu poskytované dotace.* |
| **Zdůvodnění potřebnosti léčebné rehabilitace:***Uveďte doplňující informace k čestnému prohlášení doloženému jako součást žádosti dle bodu 19. písm. n) nebo r) Vyhlášení dotačního programu.*  |
| **Další údaje o zajištění léčebné rehabilitace:** *Uveďte případné další informace, o kterých se domníváte, že jsou podstatné pro posouzení Vaší žádosti.* |

Právnická osoba

Žadatel potvrzuje, že tuto žádost o dotaci schválil k předložení do dotačního programu Ústeckého kraje „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“ a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zařazením žadatele do databáze Ústeckého kraje a se zveřejněním údajů o něm a o výši poskytnuté dotace na webových stránkách Ústeckého kraje.

Současně žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé, žadatel nečerpá a ani nežádá o finanční prostředky na totožný projekt z jiných finančních zdrojů Ústeckého kraje.

Fyzická osoba

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé, žadatel nečerpá a ani nežádá o finanční prostředky na totožný projekt z jiných finančních zdrojů Ústeckého kraje.

V……………………..dne…………. ……………………………………

jméno, příjmení

a podpis žadatele nebo osoby zastupující žadatele

Přílohy žádosti u právnických osob:

1. doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. výpis z obchodního rejstříku, výpis z registru ekonomických subjektů) a další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, živnostenský list, zřizovací listina), a to v kopii;
2. doklady ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního zástupce právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění jednat jménem žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv), a to v kopii;
3. doklady o přidělení IČ a přidělení DIČ (pokud má registrační povinnost), a to v kopii;
4. doklady o zřízení běžného účtu u  peněžního ústavu (smlouva), a to v kopii;
5. čestné prohlášení o skutečnosti, že
* vůči majetku žadatele neprobíhá, nebo v posledních 3 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 konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující,
* nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
* na jeho majetek nebyla nařízena exekuce
* vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen,
* žadatel nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský, nebo trestný čin proti majetku, jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby
* u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči státním fondům, přičemž za závazky vůči státním fondům se považují i závazky vůči Státnímu fondu životního prostředí, Pozemkovému fondu a Celní správě, za vypořádání nelze považovat posečkání úhrady dlužných závazků
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči rozpočtu kraje, tzn., že bylo například ve stanoveném termínu předloženo řádné vyúčtování v případě, že byly žadateli finanční prostředky v předchozích obdobích poskytnuty, a to v originále (viz vzorový formulář)
1. čestné prohlášení, že žadatel je přímo odpovědný za přípravu a realizaci projektu a nepůsobí jako prostředník, a to v originále,
2. soupis jednotlivých projektů, které žadatel realizoval v  průběhu předchozích 3 let za přispění kraje s uvedením názvu projektu, čísla smlouvy o poskytnutí dotace a uvedení finanční výše poskytnuté dotace, a to v originále,
3. čestné prohlášení o poskytnuté podpoře malého rozsahu („de minimis“) a o přijatých podporách de minimis z jiného členského státu EU v rozhodném období, a to v originále (viz vzorový formulář)
4. oprávnění k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, a to v kopii
5. čestné prohlášení, že potřebnost léčebné rehabilitační péče pro konkrétního občana s trvalým bydlištěm v Ústeckém kraji, je/byla indikována ošetřujícím lékařem, a to v originále

Přílohy žádosti u fyzických osob:

1. potvrzení ošetřujícího lékaře o potřebnosti léčebné rehabilitační péče (vydané ošetřujícím lékařem v kalendářním roce, ve kterém je žádáno o dotaci)
2. souhlas žadatele s nakládáním s osobními údaji a souhlas se zveřejněním informace o poskytnutí finančních prostředků v dotačním programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“
3. ověřený doklad o trvalém bydlišti v Ústeckém kraji (vydává oddělení evidence obyvatel v místě trvalého bydliště)

# Čestné prohlášení

o skutečnostech dle čl. VI bod. 2) písm. e) až i) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (ze dne 5. 9. 2016)

|  |
| --- |
| **Žadatel (právnická osoba)** |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“

**čestně prohlašuje, že**

* vůči majetku žadatele neprobíhá, nebo v posledních 3 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 konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující,
* nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
* na jeho majetek nebyla nařízena exekuce,
* vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen,
* žadatel nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský, nebo trestný čin proti majetku, jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby,
* vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen,
* u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti,
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči státním fondům, přičemž za závazky vůči státním fondům se považují i závazky vůči Státnímu fondu životního prostředí, Pozemkovému fondu a Celní správě, za vypořádání nelze považovat posečkání úhrady dlužných závazků,
* žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči rozpočtu kraje, tzn., že bylo například ve stanoveném termínu předloženo řádné vyúčtování v případě, že byly žadateli finanční prostředky v předchozích obdobích poskytnuty,
* žadatel je přímo odpovědný za přípravu a realizaci projektu a nepůsobí jako prostředník.

V ……………………….. dne ………………

 …………………..………………………

 Jméno, příjmení a podpis

 osoby zastupující žadatele (razítko)

# Čestné prohlášení

|  |
| --- |
| **Žadatel (právnická osoba)** |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČ/RČ:** |  |
| **Statutární orgán:** |  |

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“

**čestně prohlašuje, že**

* potřebnost léčebné rehabilitační péče pro občana…………..……………………………,

s trvalým bydlištěm…………………………………………................. je/byla indikována ošetřujícím lékařem.

V ……………………….. dne ………………

 …………………..………………………

 Jméno, příjmení a podpis

 osoby zastupující žadatele (razítko)

# Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis

|  |
| --- |
| **Žadatel - příjemce podpory (právnická osoba)** |
| **Obchodní firma/název/jméno a příjmení** |  |
| **Sídlo/adresa:** |  |
| **IČO/datum narození:** |  |
| **Statutární zástupce:** |  |

1. Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

**[ ]  kalendářní rok**.

**[ ]  hospodářský rok** (začátek ……………………., konec ……………………).

1. **Podniky[[1]](#footnote-1) propojené s žadatelem o podporu**

|  |
| --- |
| **Žadatel o podporu se považuje za propojený[[2]](#footnote-2) s jinými podniky, pokud i tyto subjekty mezi sebou mají některý z následujících vztahů:** a) jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;b) jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídícího nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;c) jeden subjekt má právo uplatňovat více než 50% vliv v jiném subjektu podle smlouvy uzavřené s daným subjektem nebo dle ustanovení v zakladatelské smlouvě nebo ve stanovách tohoto subjektu;d) jeden subjekt, který je akcionářem nebo společníkem jiného subjektu, ovládá sám, v souladu s dohodou uzavřenou s jinými akcionáři nebo společníky daného subjektu, více než 50 % hlasovacích práv, náležejících akcionářům nebo společníkům, v daném subjektu.Subjekty, které mají s žadatelem o podporu jakýkoli vztah uvedený pod písm. a) až d) prostřednictvím jednoho nebo více dalších subjektů, se také považují za podnik propojený s žadatelem o podporu.Do výčtu podniků propojených přímo či zprostředkovaně se žadatelem o podporu se zahrnují osoby zapsané v základním registru právnických osob, podnikajících fyzických osob a orgánů veřejné moci ("registr osob") v souladu se zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů. |

Žadatel prohlašuje, že

**[ ]**  **není** ve výše uvedeném smyslu propojen s jiným podnikem.

**[ ]**  **je** ve výše uvedeném smyslu propojen s následujícími podniky:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní firma podniku/název/jméno a příjmení** | **Sídlo/adresa** | **IČO/datum narození** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

**[ ]  nevznikl** spojením podniků či nabytím podniku.

**[ ]  vznikl** spojením (fúzí splynutím[[3]](#footnote-3)) níže uvedených podniků:

**[ ]** nabytím (fúzí sloučením[[4]](#footnote-4)) **převzal jmění** níže uvedeného/ých podniku/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní firma podniku/název/jméno a příjmení** | **Sídlo/adresa** | **IČO/datum narození** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Výše uvedené změny spočívající ve spojení či nabytí podniků

**[ ]  jsou** jižzohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu.

**[ ]  nejsou** zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu.

1. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

**[ ]  nevznikl** rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením[[5]](#footnote-5)) podniku.

**[ ]  vznikl** rozdělením níže uvedeného podniku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obchodní firma podniku/název/jméno a příjmení** | **Sídlo/adresa** | **IČO/datum narození** |
|  |  |  |

a převzal jeho činnosti, na něž byla dříve poskytnutá podpora *de minimis* použita[[6]](#footnote-6).

Výše uvedené změny spočívající v rozdělení podniků

**[ ]  jsou** jižzohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu.

**[ ]  nejsou** zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu.

1. Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:
2. Podpora dle Nařízení Komise (EU) **č. 1408/2013** ze dne 18.12.2013 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis, nebo dle Nařízení Komise (ES) **č**. **1535/2007** ze dne 20. prosince 2007 o použití článků 87 a 88 Smlouvy ES na podporu *de minimis* v produkčním odvětví zemědělských produktů:

Žadatel – příjemce podpory

**[ ]  neobdržel**

**[ ]  obdržel** v rozhodném období podporu de minimis v celkové výši …………………….. € a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením Komise (EU) **č. 1408/2013** ve výši **15.000 €**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Poskytovatel podpory** | **Datum poskytnutí podpory[[7]](#footnote-7)** | **Výše podpory** |
| **obchodní firma /** **název / jméno** | **IČO:** | **v Kč** | **v €[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |

1. Podpora dle Nařízení Komise (EU) **č**.**……………** ze dne ……………… o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis, nebo dle nařízení Komise (ES) **č.** **875/2007** ze dne 24. července 2007 o použití článků 87 a 88 Smlouvy o ES na podporu *de minimis* v odvětví rybolovu a o změně nařízení (ES) č. 1860/2004.

Žadatel – příjemce podpory

**[ ]  neobdržel**

**[ ]  obdržel** v rozhodném období podporu de minimis v celkové výši …………………….. € a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením Komise (EU) **č.……………** ze dne ……………… (nařízením Komise (ES) **č.** **875/2007)** ve výši **30.000 €.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Poskytovatel podpory** | **Datum poskytnutí podpory**7 | **Výše podpory** |
| **obchodní firma /** **název / jméno** | **IČO:** | **v Kč** | **v €**8 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |

1. **[ ]  jsem**
2. **[ ]  nejsem** subjektem působícím v oblasti silniční dopravy ve smyslu ustanovení Nařízení Komise (EU) č. **1407/2013** ze dne 18.12.2013 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis**.**
3. Podpora dle Nařízení Komise (EU) **č. 1407/2013** ze dne 18.12.2013 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis, nebo dle nařízení Komise (ES) **č. 1998/2006** ze dne 15. prosince 2006 o použití článků 87 a 88 Smlouvy na podporu *de minimis* v odvětví silniční dopravy*.*

Žadatel – příjemce podpory

**[ ]  neobdržel**

**[ ]  obdržel** v rozhodném období podporu de minimis v celkové výši …………………€ a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením Komise (EU) **č. 1407/2013** ve výši **100 000 €.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Poskytovatel podpory** | **Den poskytnutí podpory**7 | **Výše podpory** |
| **obchodní firma /** **název / jméno** | **IČO:** | **v Kč** | **v €**8 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |

1. Podpora dle Nařízení Komise (EU) **č. 1407/2013** ze dne 18.12.2013 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis, nebo dle nařízení Komise (ES) **č. 1998/2006** ze dne 15. prosince 2006 o použití článků 87 a 88 Smlouvy na podporu *de minimis* v ostatních odvětvích*.*

Žadatel – příjemce podpory

**[ ]  neobdržel**

**[ ]  obdržel** v rozhodném období podporu de minimis v celkové výši …………………€ a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením Komise (EU) **č. 1407/2013** ve výši **200.000 €.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poskytovatel podpory** | **Datum poskytnutí podpory**7 | **Výše podpory** |
| **obchodní firma / název / jméno** | **IČO:** | **v Kč** | **v €**8 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |

1. Podpora dle Nařízení Komise (EU) **č. 360/2012** ze dne 26. dubna 2012 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis udílenou podnikům poskytujícím služby obecného hospodářského zájmu.

Žadatel – příjemce podpory

**[ ]  neobdržel**

**[ ]  obdržel** v rozhodném období podporu de minimis v celkové výši …………………€ a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením Komise (EU) **č. 360/2012** ve výši **500.000 €.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poskytovatel podpory** | **Datum poskytnutí podpory**7 | **Výše podpory** |
| **obchodní firma / název / jméno** | **IČO:** | **v Kč** | **v €**8 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |

1. **Subjekt činný ve více oblastech**

Pokud subjekt (příjemce) podniká ve více sledovaných oblastech (dle různých nařízení na podporu *de minimis*), je přidělení podpory v dané oblasti plně v odpovědnosti poskytovatele, který o podpoře rozhoduje. Je možno poskytnout podporu jednomu podniku podle více nařízení, maximálně do limitu 200 000 EUR v rozhodném období. Podpory pro zemědělskou prvovýrobu a pro rybolov se do tohoto limitu načítají.

Subjektu (příjemci) poskytujícímu službu obecného hospodářského zájmu je možno poskytnout podporu *de minimis* podle více nařízení maximálně do limitu 500 000 EUR v rozhodném období. Podpory pro zemědělskou prvovýrobu, rybolov a pro ostatní odvětví poskytnuté na základě nařízení č. 1407/2013 se do tohoto limitu načítají.

1. Žadatel níže svým podpisem
* potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
* se zavazuje k tomu, že v případě změny předmětných údajů v průběhu administrativního procesu poskytnutí podpory *de minimis* bude neprodleně informovat poskytovatele dané podpory o změnách, které u něj nastaly;
* souhlasí se zpracováním svých osobních údajů obsažených v tomto prohlášení ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, za účelem evidence podpor malého rozsahu v souladu se zákonem č. 215/2004 Sb., o úpravě některých vztahů v oblasti veřejné podpory a o změně zákona o podpoře výzkumu a vývoje, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji správci a zpracovateli, kterým je Ústecký kraj,

pro všechny údaje obsažené v tomto prohlášení, a to po celou dobu 10 let ode dne udělení souhlasu. Zároveň si je žadatel vědom svých práv podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum a místo podpisu** |    |
|  |
| **Jméno a podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele** |  |  | **Razítko** (pokud je součástí podpisu žadatele) |   |

# Potvrzení ošetřujícího lékaře

(dokládá pouze fyzická osoba)

pro účely posouzení oprávněnosti čerpat finanční prostředky v rámci programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“

**potvrzuji potřebnost léčebné rehabilitační péče pacienta s neurologickým onemocněním**:

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa místa trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum vydání posudku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …………………..………………………

 razítko a podpis lékaře

**Souhlas žadatele s nakládáním s osobními údaji a souhlas se zveřejněním informace o poskytnutí finančních prostředků v dotačním programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckého kraje“ (dokládá pouze fyzická osoba)**

Souhlasím, aby Ústecký kraj za účelem poskytnutí dotace zpracovával mé osobní údaje a osobní údaje osob, jejichž jsem zákonným zástupcem nebo soudem určeným opatrovníkem, uvedené v této žádosti, a to po dobu trvání projektu a dále po dobu plnění závazků vyplývajících z projektu dle dotačního programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckém kraji“ včetně evidence žadatelů po dobu 10 let.

Dále souhlasím se zveřejněním informace o poskytnutí finančních prostředků v dotačním programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckém kraji“.

Datum:……………………………………………………

Podpis žadatele:……………………………………………………

**Informace pro žadatele podle § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů:**

Osobní údaje žadatele a osob, jejichž je žadatel zákonným zástupcem nebo soudem určeným opatrovníkem, budou zpracovány v rozsahu údajů uvedených v žádosti o poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu Ústeckého kraje za účelem poskytnutí dotace. Osobní údaje budou zpracovány manuálně/automatizovaně vlastními pracovníky Ústeckého kraje. Osobní údaje nebudou zpřístupněny jiným příjemcům.

Požádá-li žadatel (dále „subjekt údajů“) o informaci o zpracování doložených osobních údajů, je mu Ústecký kraj (dále „správce“) povinen tuto informaci bez zbytečného odkladu předat.

Subjekt údajů, který zjistí nebo se domnívá, že správce provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může

* požádat správce o vysvětlení,
* požadovat, aby správce odstranil takto vzniklý stav.

Je-li v důsledku zpracování osobních údajů dotčena osobnost subjektu údajů, postupuje se při uplatňování jejího nároku podle § 82 a ve smyslu ustanovení § 2951 odst. 2 a § 2957 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Poskytnutí osobních údajů uvedených v této žádosti není dle zákona povinné, je však podmínkou pro poskytnutí finančních prostředků v dotačním programu „Podpora aktivit zaměřených na zlepšení zdravotního stavu obyvatel Ústeckém kraji“.

1. Za podnik lze považovat podnikatele definovaného v zákoně č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bližší informace o propojeném podniku naleznete v METODICKÉ PŘÍRUČCE k aplikaci pojmu „jeden podnik“ z pohledu pravidel podpory *de minimis* na stránkách ÚOHS [*www.compet.cz*](http://www.compet.cz). [↑](#footnote-ref-2)
3. Viz § 62 zákona č. 125/2008 Sb., o přeměnách obchodních společností a družstev, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o přeměnách obchodních společností a družstev“). [↑](#footnote-ref-3)
4. Viz § 61 zákona o přeměnách obchodních společností a družstev . [↑](#footnote-ref-4)
5. Viz § 243 zákona o přeměnách obchodních společností a družstev [↑](#footnote-ref-5)
6. Pokud by na základě převzatých činností nebylo možné dříve poskytnuté podpory *de minimis* rozdělit, rozdělí se podpora poměrným způsobem na základě účetní hodnoty vlastního kapitálu nových podniků k datu účinku rozdělení (viz čl. 3 odst. 9 nařízení Komise (EU) č. 1407/2013, č. 1408/2013 a nahrazujícího nařízení č. 875/2007). [↑](#footnote-ref-6)
7. Datem poskytnutí podpory se rozumí den vzniku právního nároku na podporu de minimis, tedy den účinnosti právního úkonu, na základě kterého je podpora poskytována, zpravidla den uzavření příslušné smlouvy. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pro přepočet se použije měnového kurzu Evropské centrální banky platného ke dni poskytnutí podpory. Kurzy jsou zveřejněny v Úředním věstníku Evropské Unie. [↑](#footnote-ref-8)