

PROHLÁŠENÍ ODBORNÉHO ZÁSTUPCE

ŽADATEL

Poskytovatele (název/jméno, příjmení, titul):		
IČO:	Telefonický kontakt:	Emailový kontakt:

NOVĚ USTAVENÝ ODBORNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE

Titul před:	Jméno/2. jméno:	Příjmení/ rodné příjmení:		Titul za:
Narození, datum:	Místo:	Okres:	Stát:	Pohlaví:
Trvalý pobyt, obec:	Ulice:		Č.p.:	Č.or.:
PSČ:	Stát:	Státní občanství:		

KONTAKTNÍ ÚDAJE (nepovinné údaje, slouží pro komunikaci se správním orgánem)

Telefon/mobilní telefon:	E-mail:
--------------------------	---------

PROHLAŠUJI, že souhlasím s ustanovením do funkce odborného zástupce, a že u mě netrvá žádný z důvodů uvedených v § 14 odst. 1 a 3 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, pro který bych nemohl/a funkci odborného zástupce vykonávat:

- jsem způsobilý/á k samostatnému výkonu zdravotnického povolání podle § 12 zákona č. 372/2011 Sb.
- jsem členem České lékařské/stomatologické/lékařnické komory, jestliže členství v komoře je podmínkou pro výkon povolání
- jsem plně svéprávný/á
- jsem bezúhonný/á
- jsem držitelem povolení k pobytu na území České republiky, pokud mám povinnost takové povolení mít
- netrvá u mě některá z překážek pro udělení oprávnění uvedená v ustanovení § 17 zákona č. 372/2011 Sb.
- nevykonávám funkci odborného zástupce pro více než 2 poskytovatele

Údaje, které jsem uvedl/a v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné. Prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v prohlášení (přestupek podle § 2 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích – pokuta až do výše 50 000 Kč).

V:	Dne:	Podpis odborného zástupce:
----	------	----------------------------

Odborný zástupce odborně řídí poskytování zdravotních služeb.

Funkce odborného zástupce musí být vykonávána v pracovněprávním nebo obdobném vztahu k poskytovateli. Tato podmínka neplatí, je-li odborný zástupce statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu poskytovatele nebo je-li odborný zástupce manželem nebo registrovaným partnerem poskytovatele; i v tomto případě musí být odborný zástupce k poskytovateli ve smluvním vztahu.

Odborný zástupce je povinen písemně oznámit poskytovateli všechny změny údajů uvedených o něm v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, v žádosti o udělení tohoto oprávnění a v dokladech předkládaných s touto žádostí a změny a doplnění údajů týkajících se podmínek pro výkon funkce odborného zástupce a předložit doklady o nich. Změny a doplnění údajů podle věty první musí odborný zástupce oznámit krajskému úřadu do 10 dnů ode dne, kdy k nim došlo.