



## FOND ZLÍNSKÉHO KRAJE

### SEKCE ROZVOJOVÉ PROGRAMY A KRIZOVÉ ŘÍZENÍ

### STIPENDIJNÍ PROGRAM PRO ZDRAVOTNICKÉ OBORY RP16-21

pro rok 2021

### Žádost o poskytnutí dotace

dále jen "Žádost"

#### Podporované aktivity Programu:

1.1. Poskytování stipendií pro studenty/ky prezenčního studia šestiletého magisterského programu Všeobecné lékařství/Všeobecné lékařstvo v předposledním a posledním ročníku studia podmíněné závazkem pracovat v pracovním poměru pro poskytovatele stipendia do doby absolvování základního kmene specializačního oboru a dále minimálně po dobu 2 let po jeho získání při úvazku 1,0 a při nižším rozsahu pracovního úvazku po dobu poměrně prodlouženou.

1.2. Poskytování stipendií pro studenty/ky prezenčních studijních programů VOŠ či VŠ v nelékařských zdravotnických oborech v předposledním a posledním ročníku studia podmíněné závazkem pracovat v pracovním poměru pro poskytovatele stipendia minimálně po dobu 3 let při úvazku 1,0 a při nižším rozsahu pracovního úvazku po dobu poměrně prodlouženou.

1.3. Poskytování stipendií pro studenty/ky kombinovaných studijních programů VOŠ či VŠ v nelékařských zdravotnických oborech po celou délku studia podmíněné závazkem pracovat v pracovním poměru pro poskytovatele stipendia minimálně po dobu 3 let od úspěšného ukončení studia při úvazku 1,0 a při nižším rozsahu pracovního úvazku po dobu poměrně prodlouženou.

#### IČ žadatele:

(vyplnit pouze, je-li IČ přiděleno)

#### Jméno a příjmení / název žadatele:

Uvést jméno a příjmení žadatele, je-li žadatelem fyzická či fyzická podnikající osoba. Uvést název žadatele, je-li žadatelem právnická osoba.

#### Název projektu:

Uvést krátký a výstižný název projektu.

#### Registrační číslo Žadosti:

bude doplněno Zlínským krajem

#### 1. IDENTIFIKACE ŽADATELE

Typ žadatele:

Právnická osoba

Právní forma žadatele:

Název, popř.  
obchodní firma:

IČ:

DIČ (je-li přiděleno):

Zapsaný u krajského/městského soudu:

v

oddíl

vložka

(vyplnit pouze u právnické osoby zapsané ve veřejném rejstříku)

Sídlo:

Ulice:

PSČ:

č.p.:	
Obec:	

<b>Korespondenční adresa:</b>						
Uvést pouze v případě, není-li shodné s adresou sídla.						
Ulice:						
PSČ:						
č.p.:						
Obec:						
<b>Osoba zastupující žadatele:</b>						
Titul:	Jméno:	Příjmení:	Titul za:	Právní důvod zastoupení:		
<b>Kontaktní osoba</b>						
Vyplňujte, je-li odlišná od osoby zastupující žadatele.						
Titul:	Jméno:	Příjmení:	Titul za:			
Telefon:						
Email:						
<b>Identifikace osob s podílem v této právnické osobě:</b>						
Uvést seznam osob (fyzických, právnických) s uvedením výše podílu/akcií, u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů). (vztahuje se pouze na žadatele, který je obchodní korporací ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích.)						
<b>FYZICKÉ OSOBY</b>						
Jméno a příjmení:	Datum narození:	Adresa:	IČ:	Výše podílu/akcií (%):	Jmenovitá hodnota akcií:	Počet kusů akcií:
<b>PRÁVNICKÉ OSOBY</b>						
Název:	Sídlo:	IČ:	Výše podílu/akcií (%):	Jmenovitá hodnota akcií:	Počet kusů akcií:	
<b>Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl, včetně uvedení výše tohoto podílu:</b>						
Uvést seznam právnických osob (obchodních korporací ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb.), v nichž má žadatel majetkový podíl spolu s uvedením výše podílu/akcií, u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů.						
<b>PRÁVNICKÉ OSOBY</b>						
Název:	Sídlo:	IČ:	Výše podílu/akcií (%):	Jmenovitá hodnota akcií:	Počet kusů akcií:	
Název banky, pobočka:						
Číslo účtu a kód banky:						
<b>1.2 Údaje o plátcovství daně z přidané hodnoty:</b>						
Jste registrováni jako plátce DPH:			vyberte z následujících možností:			
Pokud jste registrováni jako plátce DPH, uveďte, zda máte nárok na odpočet vstupu u aktivity, na kterou žádáte dotaci?			vyberte z následujících možností:			
Uplatnění v režimu přenesené povinnosti:			vyberte z následujících možností:			

## 2. IDENTIFIKACE PROJEKTU

### 2.1 Doba, v níž má být dosaženo účelu

#### 2.1.1 Doba realizace projektu

Datum zahájení projektu:	01.06.2021
Datum ukončení projektu:	30.09.2025

#### 2.1.2 Termín konání akce/aktivity/fyzické realizace projektu

Datum zahájení akce/aktivity/fyzické realizace projektu: (jedná se o informativní údaj pro poskytovatele dotace)	
Datum ukončení akce/aktivity/fyzické realizace projektu: (jedná se o informativní údaj pro poskytovatele dotace)	

### 2.2 Místo realizace projektu

Uvést místo fyzické realizace projektu.

Okres:	
Obec:	

### 2.3 Požadovaná podpora a její forma

Požadovaná výše podpory v Kč:	0,00
% z celkových způsobilých výdajů projektu:	
Forma podpory:	DOTACE

## 3. VÝSTUPY PROJEKTU

Monitorovací indikátory (výstupy projektu) a jejich kvantifikace uvedené v této tabulce budou v případě schválení dotace přeneseny do Smlouvy o poskytnutí dotace a poskytnutí finančních prostředků poskytovatelem dotace bude vázáno na jejich splnění. Naplnění monitorovacích indikátorů projektu bude specifikováno příjemcem dotace v Závěrečné zprávě s vyúčtováním dotace.

### Monitorovací indikátory projektu

výstup	měrná jednotka	minimální očekávaná závazná hodnota
Počet uzavřených smluv o stipendiu	ks	

## 4. ROZPOČET PROJEKTU

### 4.1 Předpokládané způsobilé výdaje projektu

(plátcí DPH, kteří mají nárok na odpočet DPH na vstupu podle zákona o dani z přidané hodnoty č. 235/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, uvádějí všechny ceny v tabulce bez DPH)

NEINVESTIČNÍ ZPŮSOBILÉ VÝDAJE Agregovaná výdajová položka	počet stipendistů	jednotková cena v Kč	počet let poskytování stipendia	celková cena
				vč. DPH
Stipendium pro studenty/ky prezečního studia šestiletého magisterského programu Všeobecné lékařství/Všeobecné lékařstvo				0,00 Kč
Stipendium pro studenty/ky prezenčních studijních programů VOŠ či VŠ v nelékařských zdravotnických oborech				0,00 Kč
Stipendium pro studenty/ky kombinovaných studijních programů VOŠ či VŠ v nelékařských zdravotnických oborech				0,00 Kč
<b>CELKEM</b>				<b>0,00 Kč</b>

### 4.2 Předpokládané finanční zdroje projektu:

Předpokládané finanční zdroje projektu	Částka v Kč	% z celkové částky
Finanční podíl žadatele		

Dotace požadovaná od Zlínského kraje		
Podpory od jiných veřejných zdrojů ČR nebo EU a od jiných organizací (partneři, sponzoři, ...) či jiných zdrojů		
Název organizace	Částka v Kč	% z celkové částky
<b>PŘEDPOKLÁDANÉ FINANČNÍ ZDROJE</b> (musí se rovnat celkovým neinvestičním uznatelným výdajům - pole E120)	0,00	
Pozn.: Dotaci požadovanou od Zlínského kraje zaokrouhlete, prosím, na celé stokoruny dolů.		
<b>5. ÚČEL A ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI</b>		
<b>Účel, na který bude dotace použita:</b> Rozsah max. 500 znaků		
<b>Zdůvodnění potřeby realizace projektu, jeho komplexnosti, specifikace přínosů realizace projektu a naléhavosti řešení projektu, včetně specifikace problémových míst oblasti a toho jak přispěje realizace projektu k jejich odstranění:</b>		
<b>6. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE</b>		
Žadatel o dotaci prohlašuje, že: a) ve všech částech této Žádosti o poskytnutí dotace, uvedl úplně a pravdivě všechny údaje jemu známé o skutečnostech a záměrech, k jejichž sdělení byl v této Žádosti o poskytnutí dotace vyzván, b) není v likvidaci; pokud je žadatel fyzickou osobou, prohlašuje dále, že mu nebyl v předchozích třech letech uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti, týkající se provozování živnosti, c) vůči jeho majetku neprobíhá insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku nebo nebyl insolvenční návrh zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující k uspokojení věřitelů (zákon č. 182/2006 Sb., insolvenční zákon, ve znění pozdějších předpisů), d) nepozastavil své činnosti, které mají bezprostřední vztah k realizaci projektu, anebo není v nějaké analogické situaci, e) ke dni zpracování této Žádosti o poskytnutí dotace nemá v evidenci daní zachycen daňový nedoplatek nebo splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, f) nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele podle zvláštních právních předpisů nebo došlo k zaházení odsouzení za spáchání takového trestného činu; jde-li o právnickou osobu, musí tuto podmínku splňovat jak tato právnická osoba, tak její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat jak tato právnická osoba, tak její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby; podává-li Žádost o poskytnutí dotace zahraniční právnická osoba prostřednictvím své organizační složky, musí předpoklad podle tohoto písmene splňovat vedle uvedených osob rovněž vedoucí této organizační složky; tento základní kvalifikační předpoklad musí žadatel splňovat jak ve vztahu k území České republiky, tak k zemi svého sídla, místa podnikání či bydliště g) nebyl v posledních třech letech disciplinárně potrestán podle zvláštních předpisů upravujících výkon odborné činnosti, pokud tato činnost souvisí s předmětem dotace, h) má zajištěny finanční zdroje na spolufinancování projektu ve stanovené výši, struktuře (neakceptovatelné je spolufinancování prostřednictvím leasingu), i) oznámí Poskytovateli dotace (Zlínský kraj) veškeré změny v údajích, uvedených v této Žádosti o poskytnutí dotace v průběhu jejího posuzování, j) není podnikem v obtížích podle Sdělení Komise Pokyny pro státní podporu na záchranu a restrukturalizaci nefinančních podniků v obtížích (2014/C 249/01) či podle Nařízení Komise (EU) č. 651/2014 ze dne 17. června 2014, kterým se v souladu s články 107 a 108 Smlouvy prohlašují určité kategorie podpory za slučitelné s vnitřním trhem, k) mu nebyl vystaven inkasní příkaz v návaznosti na rozhodnutí Evropské Komise, jímž byla podpora prohlášena za protiprávní a neslučitelnou s vnitřním trhem.		
<b>7. PODPIS ŽADATELE/OSOBY OPRÁVNĚNÉ JEDNAT JMÉNEM ŽADATELE</b>		
Titul:		Jméno:
Příjmení:		Titul za:
Funkce:		
Podpis:		
Místo:		

Datum:

## 8. KONTROLNÍ SEZNAM

(před odesláním si prosím ověřte, zda je Vaše Žádost o poskytnutí dotace úplná)

Bílá pole vyplňuje žadatel, šedá pole jsou určena pro administrativní účely.

Číslo	Kontrolní položka	Doloženo	
		A - Ano splněno	N - Ne splněno
1.	Včasnost předložení projektu		
2.	Neporušená a náležitě označená obálka		
3.	Originál Žádosti o poskytnutí dotace		
4.	Doklady prokazující formální ustanovení subjektu žadatele - výpis z Obchodního rejstříku nebo jiného příslušného rejstříku		
5.	Smlouvy o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele, u příspěvkových organizací obcí rovněž potvrzení o čísle běžného účtu zřizovatele, na který má být dotace zaslána		
6.	Plná moc (v případě zastoupení na základě plné moci)		
7.	Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis		
8.	Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotnických služeb nebo rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení		
9.	Způsobilost žadatele		
10.	Způsobilost projektu		
11.	Způsobilost vydajů projektu		
12.	Celková přijatelnost Žádosti o poskytnutí dotace		

Pouze pro administrativní účely - nevyplňovat!

Místo a datum:

Podpisy osob provádějících otevírání obálek, posouzení administrativní shody a kontrolu přijatelnosti: