



Žádost o uznání způsobilosti k výkonu povolání na území České republiky pro držitele Evropského profesního průkazu

(podle § 81 zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních a § 29 zákona č. 18/2004 Sb. o uznávání odborné kvalifikace)

Týká se **osob** (státní příslušník členského státu EU, příslušník smluvního státu dohody o Evropském hospodářském prostoru, občan Švýcarské konfederace a další osoby uvedené v § 73 odst. 2 zákona č. 96/2004 Sb.), **kte**ré získaly způsobilost k výkonu nelékařského zdravotnického povolání v jiném členském státě EU než v ČR a hodlají na území ČR vykonávat dané povolání nebo činnost soustavně.

Místo pro nalepení
kolku

1000 Kč

I. Předmět žádosti

Jsem držitelem Evropského profesního průkazu:

ANO

NE

Žádám o uznání způsobilosti k výkonu povolání:

všeobecná
sestra

fyzioterapeut

Jsem držitelem dokladu o znalosti českého nebo slovenského jazyka v rozsahu nezbytně nutném k výkonu příslušného zdravotnického povolání:
(viz doklady prokazující znalost českého jazyka níže)

ANO

NE

Zamýšlená forma výkonu regulované činnosti:

jako osoba
samostatně
výdělečně
činná

v pracovněprávním
vztahu

II. Identifikační údaje žadatele/ky

Titul, jméno, příjmení:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Místo narození (město, země):

Státní příslušnost:

E-mail:

Telefon:

ID datové schránky (je-li zřízená):

Adresa trvalého bydliště

Ulice:

č.p./č.o.:

Obec:

PSČ:

Stát:





Adresa pro doručování písemností (vyplňte pokud je odlišná než adresa trvalého pobytu)

Adresát:

Ulice:

č.p./č.o.:

Obec:

PSČ:

Stát:

III. Přílohy

- kopie **dokladu totožnosti**
- kopie dokladu osvědčujícího státní příslušnost (dokládá se pouze v případě, že tato skutečnost nevyplývá z dokladu totožnosti)
- kopie **dokladu o změně jména**, spolu s jeho překladem (např. oddací list)
- Kopie **dokladu o zdravotní způsobilosti** spolu s jeho překladem – nesmí být při předložení starší 3 měsíců. Nepožaduje-li stát původu pro výkon předmětné činnosti zdravotní způsobilost, je dostačující doklad vydaný příslušným orgánem státu původu, který prokazuje splnění podmínky zdravotní způsobilosti stanovené v § 3 odst. 2 zákona č. 96/2004 Sb., tj. lékařský posudek vydaný na základě lékařské prohlídky vydaný registrujícím poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství, a není-li, jiným poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství.
- kopie **dokladu o bezúhonnosti** spolu s jeho překladem – nesmí být při předložení starší 3 měsíců – tzn. výpis z rejstříku trestů nebo výpis z obdobné evidence členského státu původu nebo odpovídající doklad vydaný příslušným orgánem členského státu původu. Pokud členský stát původu takový doklad nevydává, může být tento doklad nahrazen čestným prohlášením.
- kopie **dokladu o odborné kvalifikaci** – osvědčení o EPC
- kopie **dokladu/ů prokazující znalost českého jazyka** v rozsahu nezbytně nutném pro výkon daného povolání v České republice podle § 82 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb., tj.
 - doklad o jazykové zkoušce z českého nebo slovenského jazyka, nebo
 - doklad o vzdělání absolvovaném v českém nebo slovenském jazyce, nebo
 - jiný obdobný doklad prokazující znalost českého jazyka v rozsahu nezbytně nutném pro výkon daného povolání;V případě, že žadatel některý z uvedených dokladů nevlastní, uvede tuto skutečnost ve formuláři žádosti a znalost českého jazyka ověří Ministerstvo zdravotnictví pohovorem; tento doklad se nevyžaduje u státních příslušníků Slovenské republiky.
- **kolek v hodnotě 1000,- Kč** (nalepte obě části kolkové známky, kolková známka, která neobsahuje vrchní nebo spodní část není platná) nebo **doklad o zaplacení správního poplatku** (v případě platby bankovním převodem; je potřeba uvést jméno a příjmení žadatele, jméno a příjmení majitele účtu, datum úhrady a číslo účtu, z kterého byla platba zaslána a variabilní symbol)

Doklady se předkládají v kopii. **Má-li** Ministerstvo zdravotnictví **pochybnosti o pravosti předložených kopií**, požaduje jejich předložení v originále nebo úředně ověřené kopii. U dokladu totožnosti nebo dokladu osvědčujícího státní příslušnost může požadovat předložení originálu k nahlédnutí.





Doklady se předkládají spolu s kopií překladu do českého jazyka, pokud v něm nebyly vydány (překlad není vyžadován u dokladů vydaných ve slovenském jazyce). Má-li Ministerstvo zdravotnictví pochybnosti o správnosti překladu, může na uchazeči požadovat předložení úředně ověřeného překladu dokladu do českého jazyka tlumočnickem zapsaným do seznamu znalců a tlumočníků ve smyslu zákona č. 36/1967 Sb., o znalcích a tlumočnících, v platném znění.

IV. Zplnomocnění

Prohlašuji, že zmocňuji níže uvedenou osobu, aby mě zastupovala a jednala mým jménem ve věci vyřízení mé žádosti. V případě, že si přejete odeslat požadované/á osvědčení zplnomocněné osobě, vyplňte její kontaktní údaje do části žádosti „Adresa pro doručování písemností“. Vyplněním souhlasíte se zasláním požadovaných dokladů uvedené osobě.

Zplnomocněná osoba

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Telefon:

V. Prohlášení

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje a přiložené doklady k této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě.

Jméno a příjmení žadatele/ky:

Místo:

Datum:

Podpis:

VI. Pokyny k odeslání

- prostřednictvím datové schránky Ministerstva zdravotnictví: **pv8aaxd** nebo
- poštou na adresu: **Ministerstvo zdravotnictví ČR**
Vinařská 6
603 00 Brno

