

Ministerstvo zdravotnictví
Oddělení podpory práv pacientů
Palackého náměstí 375/4
128 01 Praha 2

ŽÁDOST O ZAPSÁNÍ DO SEZNAMU PACIENTSKÝCH ORGANIZACÍ

podle ustanovení § 113f zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

Název organizace:

IČO:

Adresa sídla:

Adresa pro doručování (pokud je odlišná):

Osoba oprávněná jednat za organizaci:

Jméno, příjmení:.....

V dne.....

.....

podpis oprávněné osoby

Přílohy:

- čestné prohlášení o počtu členů/osob podílejících se na činnosti
- stanovy spolku¹
- výroční zpráva za předchozí kalendářní rok s účetní závěrkou¹

¹ Nejsou-li tyto dokumenty vedeny v základním registru nebo agendovém informačním systému a nejsou-li ministerstvu zpřístupněny pro výkon agendy.

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O POČTU ČLENŮ SPOLKU / O VLIVU PACIENTŮ NA ŘÍZENÍ
OBECNĚ PROSPĚŠNÉ ORGANIZACE ČI ÚSTAVU**

příloha k Žádosti o zapsání do seznamu patientských organizací

Název organizace:.....

IČO:

zastoupená osobou oprávněnou jednat za organizaci:

Jméno, příjmení:.....

Spolek:

Prohlašuji, že (název organizace) má k datu vydání tohoto prohlášení(počet) členů. Z toho je(počet) členů pacienti, jejich osobami blízkými nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku a(počet) členů jsou jiné osoby.

Obecně prospěšná společnost, ústav:

Prohlašuji, že na činnosti (název organizace) se k datu vydání tohoto prohlášení podílí(počet) osob. Z toho je(počet) pacienti, jejich osobami blízkými nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku a(počet) jinými osobami.

Pacienti, jejich osoby blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku se podílejí na řízení organizace následujícím způsobem:

.....
.....
.....
.....
.....

Osoba oprávněná zastupovat organizaci potvrzuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

V dne.....

.....

podpis