

Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci na specializační
vzdělávání lékařů v základním kmeni pro rok 2024
(Program č. 1)

Obsah

| | |
|---------------------------------------|----|
| Obsah..... | 2 |
| 1. Registrace a přihlášení | 3 |
| 2. Žádost | 6 |
| 2.1 Identifikace žadatele / akce..... | 7 |
| 2.2 Oblasti podpory | 11 |
| 2.3 Přílohy..... | 13 |
| 2.4 Hodnocení | 14 |
| 2.5 Maximální výše dotace | 18 |
| 2.6 Náhled žádosti | 19 |
| 2.7 Odeslání žádosti | 20 |

1. Registrace a přihlášení

Na webu *Jednotný dotační portál RISPF pod záštitou Ministerstva financí* (<http://isprofin.mfcr.cz/rispf>) vytvořte registraci kliknutím na tlačítko *Registrace* (viz obr. 1). Pokud jste tak již učinili, tento krok přeskočte a přejděte rovnou k přihlášení na portál (obr. 2).

DOPORUČENÍ:

Doporučujeme, aby registraci provedl pracovník, který administruje rezidenční místa.



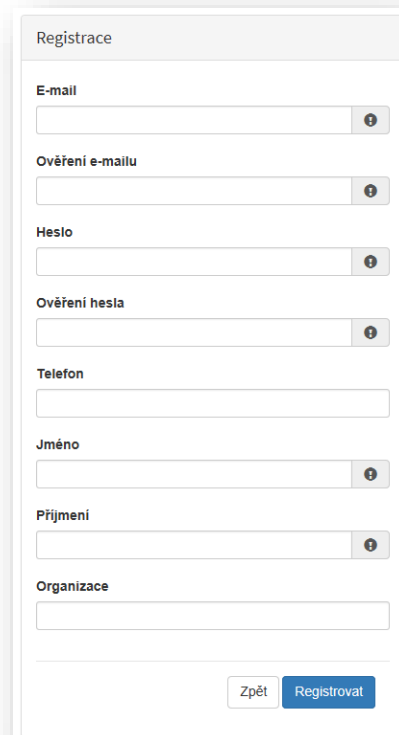
Obr. 1 Tlačítko registrace



Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál

Pro registraci je nutné vyplnit následující položky: *e-mail*, *ověření e-mailu* (zde napište svou e-mailovou adresu znovu), *heslo* (musí obsahovat **min. 8 znaků a to písmena i číslice**), *ověření hesla* (slouží pro ověření správnosti hesla), *jméno a příjmení*. Položky *telefon* a *organizace* jsou nepovinné. Po vyplnění jednotlivých položek klikněte na možnost *Registrovat* (obr. 3).

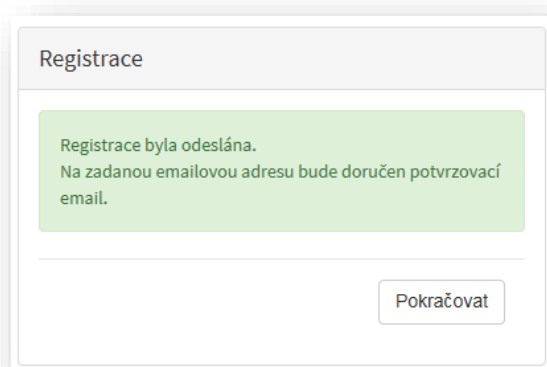
Důležité: Abyste mohli podávat žádosti v rámci webového portálu, je nutné se zaregistrovat.



Registration form window titled "Registrace". It contains the following fields from top to bottom: "E-mail" (with a help icon), "Ověření e-mailu" (with a help icon), "Heslo" (with a help icon), "Ověření hesla" (with a help icon), "Telefon", "Jméno" (with a help icon), "Příjmení" (with a help icon), and "Organizace". At the bottom right, there are two buttons: "Zpět" and "Registrovat".

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele

Po úspěšném dokončení registrace Vám systém oznámí, že Vám byl zaslán potvrzovací e-mail (obr. 4).



Registration confirmation message window titled "Registrace". It features a green message box with the text: "Registrace byla odeslána. Na zadanou emailovou adresu bude doručen potvrzovací email." Below the message box, there is a "Pokračovat" button.

Obr. 4 Oznámení o správném průběhu registrace

Na Vaši e-mailovou adresu obratem dorazí notifikační e-mail s odkazem pro aktivaci Vašeho účtu. Klikněte na možnost *Aktivovat účet* (obr. 5).

RISPF - registrace

Vážený uživateli,

Váš účet byl vytvořen, ale je nutné ověřit správnost emailové adresy a tím účet aktivovat. Kliknutím na následující odkaz aktivujete účet pro zadání žádosti.

[Aktivovat účet](#)

V případě problémů zkopírujte, prosím, následující adresu do Vašeho internetového prohlížeče: https://isprofin.mfcr.cz/rispf_test/potvrzeni-registrace/279c3397ad30d55e0bb5d4d5f2c14dd6ed7be469086497f4cf89ac54f2203f70

Platnost tohoto e-mailu vyprší dne 25.01.2017 v 13:27.

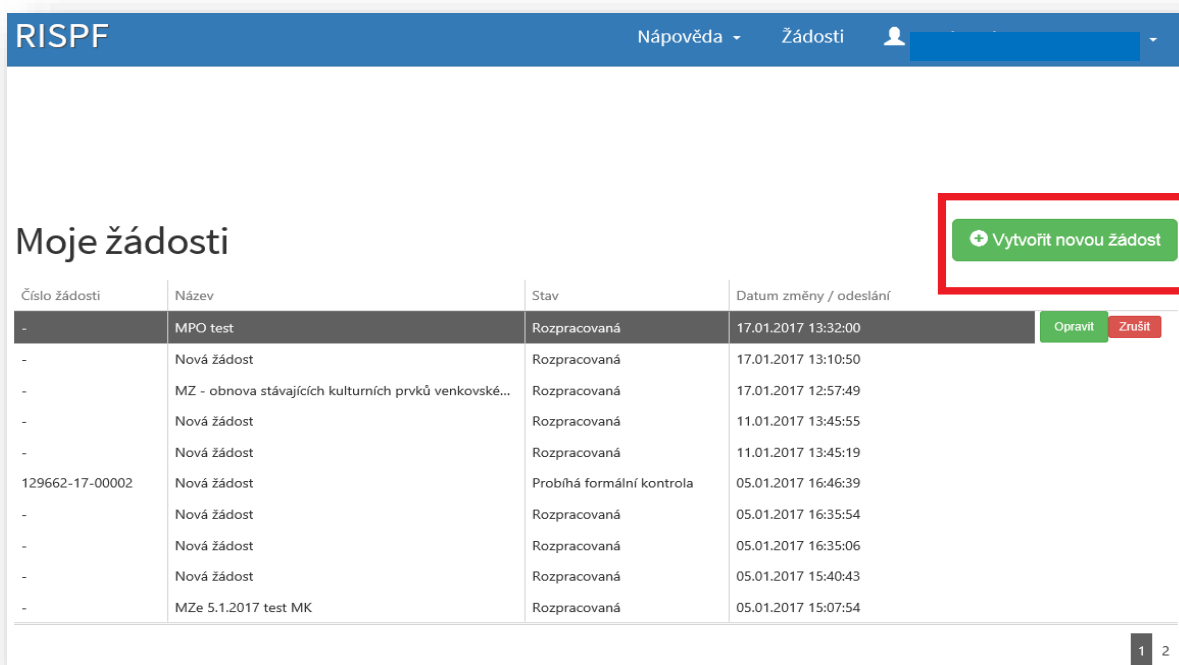
Obr. 5 Potvrzovací e-mail

Po aktivaci účtu se přihlaste, viz Obr. 2 Tlačítko přihlášení na portál na straně 3.

Důležité: Pokud neprovedete první přihlášení do 24 hodin, bude Váš účet automaticky zablokován! Pro opětovné zaslání aktivačního e-mailu je nutné požádat správce.

2. Žádost

Po přihlášení do Vašeho účtu klikněte na tlačítko Vytvořit novou žádost (obr. 6).

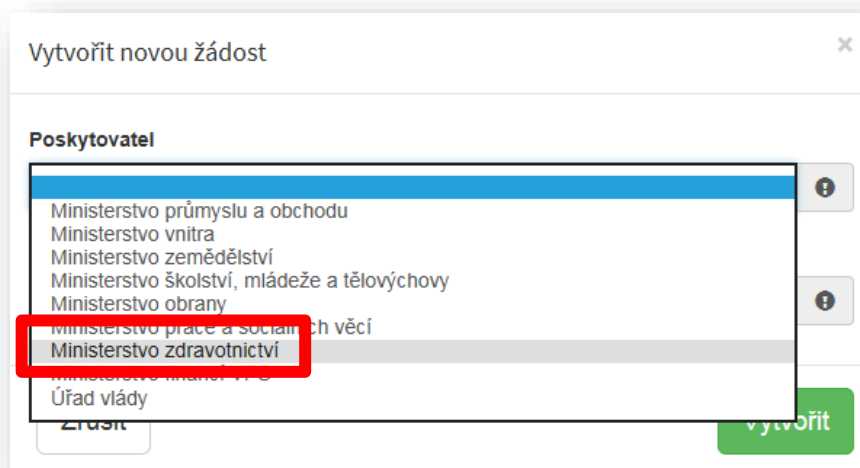


The screenshot shows the RISPF web application interface. At the top, there is a navigation bar with 'RISPF' on the left, 'Nápověda' and 'Žádosti' in the center, and a user profile icon on the right. Below the navigation bar, the main heading is 'Moje žádosti'. On the right side of this heading, a green button with a plus sign and the text 'Vytvořit novou žádost' is highlighted with a red rectangular box. Below the heading is a table with columns: 'Číslo žádosti', 'Název', 'Stav', and 'Datum změny / odeslání'. The table contains several rows of request data. At the bottom right of the table area, there are two small buttons: 'Opravit' (green) and 'Zrušit' (red). A page number '1 2' is visible at the bottom right corner of the table area.

| Číslo žádosti | Název | Stav | Datum změny / odeslání |
|-----------------|---|---------------------------|------------------------|
| - | MPO test | Rozpracovaná | 17.01.2017 13:32:00 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 17.01.2017 13:10:50 |
| - | MZ - obnova stávajících kulturních prvků venkovské... | Rozpracovaná | 17.01.2017 12:57:49 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 11.01.2017 13:45:55 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 11.01.2017 13:45:19 |
| 129662-17-00002 | Nová žádost | Probíhá formální kontrola | 05.01.2017 16:46:39 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 05.01.2017 16:35:54 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 05.01.2017 16:35:06 |
| - | Nová žádost | Rozpracovaná | 05.01.2017 15:40:43 |
| - | MZe 5.1.2017 test MK | Rozpracovaná | 05.01.2017 15:07:54 |

Obr. 6 Vytvoření nové žádosti

V sekci *Poskytovatel* následně vyberte možnost *Ministerstvo zdravotnictví* (obr. 7).



The screenshot shows a dialog box titled 'Vytvořit novou žádost'. Inside the dialog, there is a section labeled 'Poskytovatel' with a dropdown menu. The dropdown menu is open, showing a list of government departments. The option 'Ministerstvo zdravotnictví' is highlighted with a red rectangular box. Other visible options include 'Ministerstvo průmyslu a obchodu', 'Ministerstvo vnitra', 'Ministerstvo zemědělství', 'Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy', 'Ministerstvo obrany', 'Ministerstvo práce a sociálních věcí', and 'Úřad vlády'. There are also 'Zrušit' and 'Vytvořit' buttons at the bottom of the dialog.

Obr. 7 Výběr poskytovatele

V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2024* (obr. 8).

Vytvořit novou žádost

Poskytovatel

Ministerstvo zdravotnictví

Typ výzvy

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok

Zrušit

Vytvořit

Obr. 8 Typ výzvy

2.1 Identifikace žadatele / akce

Do textového pole pro název projektu uveďte **název zdravotnického zařízení, oboru a kmene** (např. FN v Motole, obor Pediatrie, kmen Pediatrický). Pole *Typ výzvy* je předvyplněné (obr. 9).

Žádost

Název projektu

Typ výzvy

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2022

Obr. 9 Identifikace žadatele

Do pole *Účel* doplňte „**financování specializačního vzdělávání**“, do pole *Lhůta*, v níž má být tohoto účelu dosaženo doplňte předpokládaný termín ukončení specializačního vzdělávání (obr.10).

Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít

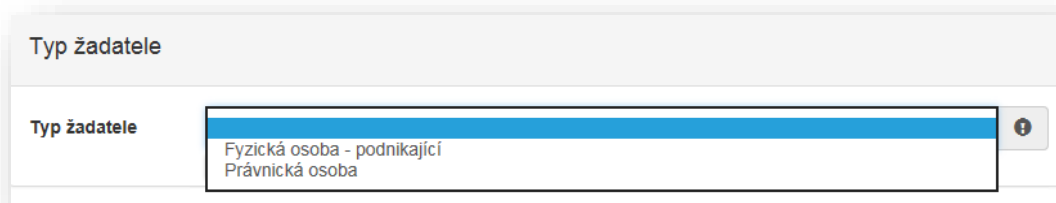
Účel

Lhůta, v níž má být tohoto účelu dosaženo

dd.mm.rrrr

Obr. 10 Účel

V sekci *Typ žadatele* vyberte z možností *Fyzická osoba - podnikající/Právnícká osoba* (obr. 11).



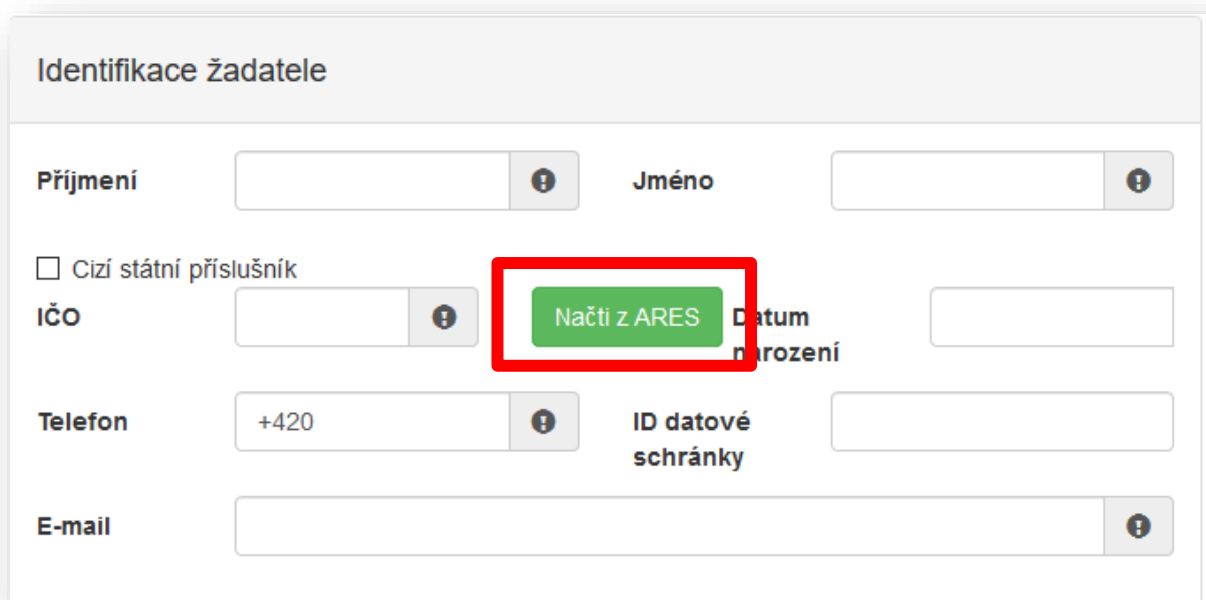
Typ žadatele

Typ žadatele

- Fyzická osoba - podnikající
- Právnícká osoba

Obr. 11 Typ žadatele

V případě volby **Fyzická osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz Obr. 12 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje (telefon, e-mail, ...) je nutné doplnit ručně.



Identifikace žadatele

Příjmení Jméno

Cizí státní příslušník

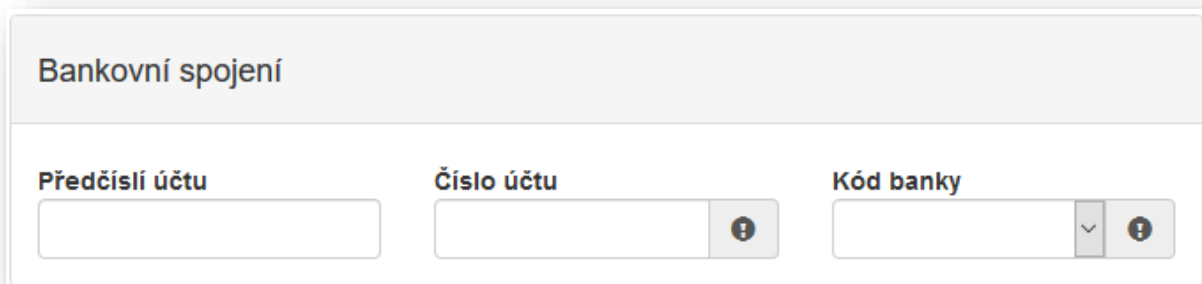
IČO **Načti z ARES** Datum narození

Telefon +420 ID datové schránky

E-mail

Obr. 12 Identifikace žadatele – fyzická osoba

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13).



Bankovní spojení

Předčíslí účtu Číslo účtu Kód banky

Obr. 13 Bankovní spojení

Poté je nutné vyplnit adresu trvalého bydliště žadatele (obr. 14).

The form is titled "Adresa trvalého bydliště žadatele" and contains the following fields:

- Ulice**: A single-line text input field.
- Číslo popisné**: A two-digit text input field with an information icon.
- Číslo evidenční**: A two-digit text input field with an information icon.
- Číslo orient.**: A single-line text input field.
- Obec**: A text input field with an information icon.
- Část obce**: A text input field.
- PSČ**: A five-digit text input field with an information icon.
- Země**: A dropdown menu with "Česká republika" selected and an information icon.
- Kraj**: A dropdown menu with an information icon.
- Okres**: A dropdown menu with an information icon.
- Kód RÚIAN**: A greyed-out text input field.

Obr. 14 Adresa trvalého bydliště žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

The form contains a single checkbox with the following text:

Korespondenční adresa žadatele
je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla

Obr. 15 Korespondenční adresa žadatele

V případě volby **Právnícká osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz Obr. 16 a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje je nutné doplnit ručně – konkrétně se jedná o zástupce (resp. osobu oprávněnou jednat za právnickou osobu) a kontaktní osobu.

| Identifikace žadatele | | | |
|----------------------------|----------------------|--|---|
| Právní forma | <input type="text"/> | | <input type="button" value="v"/> <input type="button" value="i"/> |
| IČO | <input type="text"/> | <input type="button" value="Načti z ARES"/> ID datové schránky | <input type="text"/> |
| Název | <input type="text"/> | | |
| Registrace subjektu | | | |
| Registrující subjekt | <input type="text"/> | Spisová značka | <input type="text"/> |
| Zástupce (osoba oprávněná) | | | |
| Příjmení | <input type="text"/> | Jméno | <input type="text"/> |
| Funkce | <input type="text"/> | Telefon | +420 <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | | |
| Kontaktní osoba | | | <input type="button" value="Kopírovat zástupce"/> |
| Příjmení | <input type="text"/> | Jméno | <input type="text"/> |
| Funkce | <input type="text"/> | Telefon | +420 <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | | |

Obr. 16 Právní osoba – Identifikace žadatele

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 13). Žadatelé, kteří jsou zřizováni obcí nebo krajem, vyplňují číslo účtu zřizovatele (obce nebo kraje).

V sekci *Adresa sídla žadatele* doplňte Kraj a Okres (obr. 17).

Adresa sídla žadatele

Ulice

Číslo popisné ⓘ Číslo evidenční ⓘ Číslo orient.

Obec ⓘ Část obce

PSČ ⓘ Země ⓘ

Kraj ⓘ Okres ⓘ

Kód RÚIAN

Obr.17 Adresa sídla žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy sídla firmy žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 15). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

2.2 Oblasti podpory

Zaškrtnutím možnosti *Vyplňte oblast podpory!* (obr. 18) se odkryje seznam základních kmenů dle Přílohy 1 zákona č. 95/2004 Sb., jeden vyberte.

Vyplňte oblast podpory!

Základní kmeny

Obr. 18 Oblast podpory

Do položky *Parametry a indikátory projektu* uveďte počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene **u všech rezidentů** (jedná se o celkový součet zbývajících měsíců u všech rezidentů) (obr. 19).

Větu „V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.“ prosím ignorujte.

| | Hodnota |
|---|---------|
| Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u všech rezidentů (v rámci čerpání dotace) (počet měsíců) | 23 |

• V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu.

Obr. 19 Parametry a indikátory projektu

Po vyplnění přejděte na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“ (obr. 20).

← Předchozí strana

Další strana →

Obr. 20 Navigační prvky – Předchozí/Další strana

2.3 Přílohy

V sekci příloh zaškrtněte postupně všechny povinné položky (označeny tučně) a nahrajte k nim příslušné dokumenty (obr. 21).

Formuláře Životopis školitele (bod 4), Čestné prohlášení rezidenta (bod 6) a Informace o vlastnické struktuře právnické osoby (bod 10) jsou přílohou č. 2 Metodiky RM 2024_Program č. 1_kmen_Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace.

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 10 MB

- 01 - Kopie Rozhodnutí o udělení akreditace** ⓘ
- 02 - Kopie dokladu o registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb** ⓘ
- 03 - Kopie pracovní smlouvy** ⓘ
- 04 - Životopis školitele (formulář MZ)** ⓘ
- 05 - Vzdělávací plány všech rezidentů** ⓘ
- 06 - Čestná prohlášení všech rezidentů (formulář MZ)** ⓘ
- 07 - Kopie smlouvy s akreditovaným zařízením v případě, že žadatel nezajišťuje specializační vzdělávání na vlastních pracovištích.
- 08 - Výpis z OR ne starší 3 měsíce, jde-li o právnickou osobu (vyjma právnické osoby viz bod 09)
- 09 - Kopie zřizovací listiny, jde-li o příspěvkovou organizaci zřízenou krajem, obcí či MZ
- 10 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ)
- 11 - Právnická osoba doloží údaje o skutečném majiteli právnické osoby dle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující os.

Obr. 21 Přílohy

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Přidat*, která se zobrazí po zaškrtnutí možnosti *01 -10* (obr. 22). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf; jpg; zip.

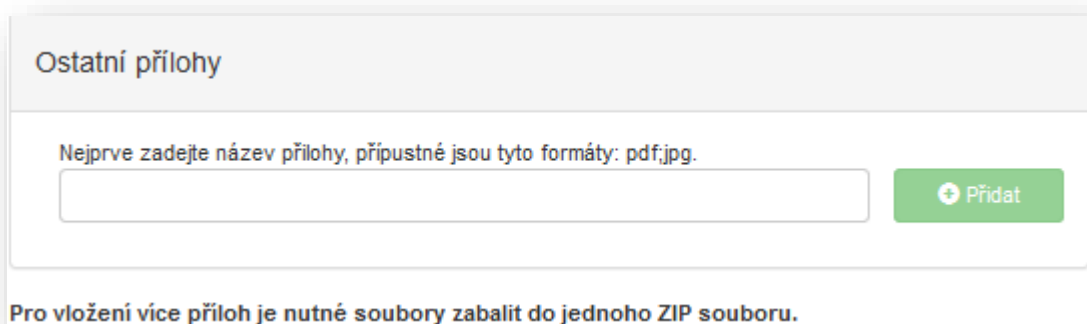
1 - Kopie pracovní smlouvy ⓘ

V elektronické příloze jsou přípustné tyto formáty: pdf;jpg;zip.

+ Přidat

Obr. 22 Nahrání dokumentu – přílohy

V případě potřeby lze k žádosti nahrát *Ostatní přílohy*, které se neřadí do žádné z výše nabízených kategorií. Ostatní přílohy nahrajete k žádosti nejprve vyplněním názvu přílohy (obr. 23) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.



Ostatní přílohy

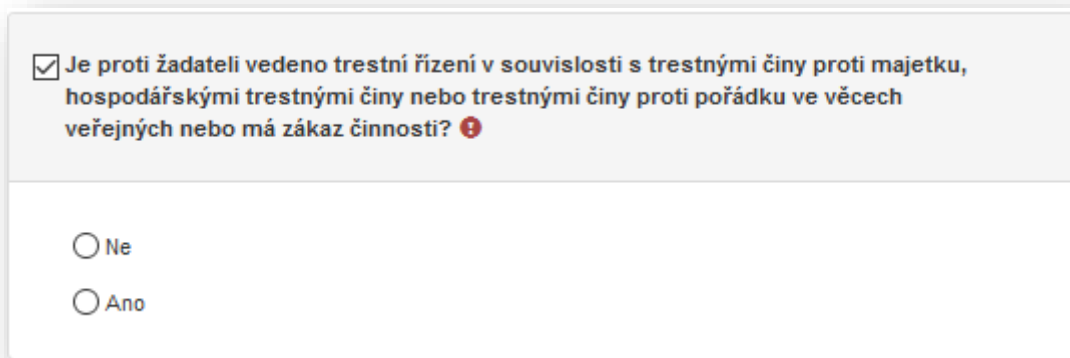
Nejprve zadejte název přílohy, přípustné jsou tyto formáty: pdf,jpg.


Pro vložení více příloh je nutné soubory zabalit do jednoho ZIP souboru.

Obr. 23 Ostatní přílohy

2.4 Hodnocení

V sekci *Prohlášení o beztrestnosti* vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 24), v případě volby možnosti *Ano* uveďte důvod.




Je proti žadateli vedeno trestní řízení v souvislosti s trestnými činy proti majetku, hospodářskými trestnými činy nebo trestnými činy proti pořádku ve věcech veřejných nebo má zákaz činnosti? 

Ne


Ano

Obr. 24 Prohlášení o beztrestnosti


V sekci *Školící místo* vyplňte název poskytovatele zdravotních služeb včetně adresy, maximální počet školících míst, pro která má poskytovatel udělenou akreditaci, a počet účastníků specializačního vzdělávání, kteří se vzdělávají u poskytovatele v době podání žádosti (obr. 25). Pokud chcete uvést větší množství školících míst, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“.

Vyplňte údaje o školícím místě (v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo). 


Název




Ulice




Číslo orientační/popisné




Obec




Okres




Kraj



Maximální počet školících míst, pro které má poskytovatel zdravotních služeb udělenou akreditaci (pokud je uvedeno v rozhodnutí o udělení akreditace)



Počet účastníků specializačního vzdělávání (včetně počtu požadovaných rezidenčních míst), kteří se u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb v oboru aktuálně vzdělávají v době podání žádosti



Obr. 25 Informace o školícím místě

Po vyplnění *školicího místa* vyplňte údaje o rezidentovi (obr. 26).
Pokud chcete uvést větší množství rezidentů, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“.

Vyplňte údaje o rezidentovi (v případě nutnosti uvést větší počet rezidentů klikněte na tlačítko plus umístěné vpravo) +

Název školicího místa

ⓘ

Jméno, příjmení a titul

ⓘ

Datum narození

ⓘ

Místo narození

ⓘ

Trvalé bydliště

ⓘ

Státní občanství

ⓘ

Název oboru specializačního vzdělávání

ⓘ

Datum zařazení do oboru

ⓘ

Počet odstudovaných měsíců v základním kmeni před zahájením rezidentury (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

ⓘ

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 1/2

Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u žadatele o dotaci (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

vypište ⓘ

Datum zahájení rezidentury

vypište 25.02.2018 ⓘ

Datum očekávaného ukončení základního kmene u žadatele o dotaci (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

vypište 25.02.2018 ⓘ

Výše úvazku rezidenta

vypište v intervalu 0,50-1,00 123,45 ⓘ

Jméno, příjmení a titul školitele

vypište ⓘ

Výše dotace v roce 2022 (v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Výše dotace v roce 2023 (v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Výše dotace v roce 2024(v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Výše dotace v roce 2025 (v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Výše dotace v roce 2026 (v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Výše dotace v roce 2027 (v Kč)

vypište 12345 ⓘ

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 2/2

Po vyplnění všech údajů pokračujte na další stranu.

2.5 Maximální výše dotace

V sekci *Maximální výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše maximálně možné dotace (obr. 27). V této sekci nic nevyplňujete.

Maximální výše dotace

Oblast podpory ZK

| | Způsobilé výdaje do výše max. možné dotace (Kč) | Požadovaná výše dotace (Kč) (% způsobilých výdajů) |
|--|---|--|
| | | (100 %) |

Celková požadovaná výše dotace odpovídající způsobilým výdajům

[← Předchozí strana](#) [→ Další strana](#)

Obr. 27 Maximální výše dotace








Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 28). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně (obr. 29) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

| Žádost o podporu z programu RISPF | | |
|--|-----------------------|---|
| Název žádosti | | |
| neoznačeno | | |
| Typ žadatele | | |
| Fyzická osoba - podnikající | | |
| Identifikace žadatele | | |
| Příjmení: | | Jméno: Gabriela |
| Cizí státní příslušnost: ne | IČO: | Datum narození: |
| Telefon: | ID datové schránky: | E-mail: |
| Bankovní spojení | | |
| Předčísli účtu: | Číslo účtu: | Kód banky: 0600 / MONETA Money Bank, a.s. |
| Adresa trvalého bydliště žadatele | | |
| Ulice: Ruská | Číslo popisné: 85 | Číslo orientační: |
| Obec: Praha | Část obce: | |
| PSČ: 10005 | Země: Česká republika | |
| Kraj: Středočeský | Okres: | |
| Kód RÚIAN: | | |
| Stav realizace podporovaných opatření | | |
| Žádost podána před dokončením realizace projektu | | |

Obr. 28 Náhled žádosti

| |
|--|
|  Identifikace žadatele / akce |
|  Oblasti podpory |
|  Přílohy |
|  Hodnocení |
|  Výše dotace |
|  Náhled žádosti |
|  Odeslání žádosti |

Obr. 29 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 30).

The image shows a screenshot of a web form with several sections:

- A. Čestné prohlášení**
V souladu s ustanovením § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje uvedené v této Žádosti, byly zpracovány pouze pro účely výše uvedeného výběrového řízení a zároveň souhlasím se zpracováním osobních údajů na základě § 18a zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech.
- B. Souhlas se zpracováním osobních údajů**
Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávných celků.
- C. Ostatní ujednání**
Čestně prohlašuji, že dle ustanovení § 21d písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. - v případě programu č. 1, zajistíme rezidentovi řádné absolvování všech součástí vzdělávacího programu u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb, které nemůže zajistit přímo poskytovatel.

Below these sections are two checked checkboxes:

- Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto elektronickém formuláři jsou pravdivé, úplné a nezkreslené. Jsem si vědom(a), že po elektronickém odeslání žádosti (po stisknutí tlačítka „Odeslat žádost“) bude žádost odeslána na Ministerstvo zdravotnictví ČR bez možnosti další uživatelské úpravy. Prohlašuji, že přílohy odeslané v elektronické podobě spolu se žádostí o dotaci, jsou ty jediné správné, na základě kterých bude rozhodnuto o přidělení/nepřidělení dotace. Vyjadřuji souhlas s jejich zpracováním v rámci procesu hodnocení žádosti o dotaci podle Metodiky pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu.
- Prohlašuji, že jsem vlastníkem, případně právnická osoba uvedená jako žadatel v tomto formuláři je vlastníkem bankovního účtu č.: 19535101/0600, (v případě, že jsem p.o. zřízená obcí nebo krajem – žadatel zvolil číslo bankovního účtu zřizovatele), a že uvedené bankovní spojení je zadáno správně a úplně, tj. včetně předčíslení a kódu banky.

At the bottom, there is a green button labeled "Odeslat žádost" with a right-pointing arrow, which is highlighted with a red rectangular border.

Obr. 30 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtete si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrtačkových políček (obr. 30).

Posledním krokem k vyplnění a odeslání on-line formuláře kliknutím na tlačítko *Odeslat žádost*.

Po odeslání žádosti je zobrazena informace, jakým způsobem zrealizovat podání žádosti (obr. 31):


„Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost **vygenerovat, vytisknout** (bez příloh) a **podepsat statutárním zástupcem**. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti **doručit na adresu administrátora**. Doručení je nutné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: cf2uiwg). Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2024 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte Andreu Hübschovou na tel. čísle 271 019 572 nebo e-mailu: AndreaHubschova@ipvz.cz.

Vaše Žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání Žádosti: 27.12.2021 12:11:27

Vaší Žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2210004

Po odeslání Žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto Žádost vygenerovat, vytisknout (bez příloh) a podepsat statutárním zástupcem. Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti doručit na adresu administrátora. Doručení je možné provést prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: cf2uiwg) nebo osobně v úředních hodinách na podatelnu IPVZ a nebo zaslat licencovaným přepravcem listovních zásilek (platí razítko přepravce na obálce). Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2022 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte referentku Ing. Marii Hajdukovou na tel. čísle 271 019 571 nebo e-mailu: hajdukova@ipvz.cz.

 Vygenerovat PDF soubor Žádosti ke stažení

 Náhled Žádosti

Obr. 30 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 30), jinak není podání žádosti kompletní.