

Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci na specializační
vzdělávání lékařů v základním kmeni pro rok 2025
(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* (<https://jdp.mf.gov.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.

Registrace

E-mail

Ověření e-mailu

Heslo


Ověření hesla

Telefon

Jméno

Příjmení

Organizace

Nejsm robot  reCAPTCHA
Ochrana soukromí · Smluvní podmínky

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele

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

Registrace

Registrace byla odeslána.
Na zadanou emailovou adresu bude doručen potvrzovací email.

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.

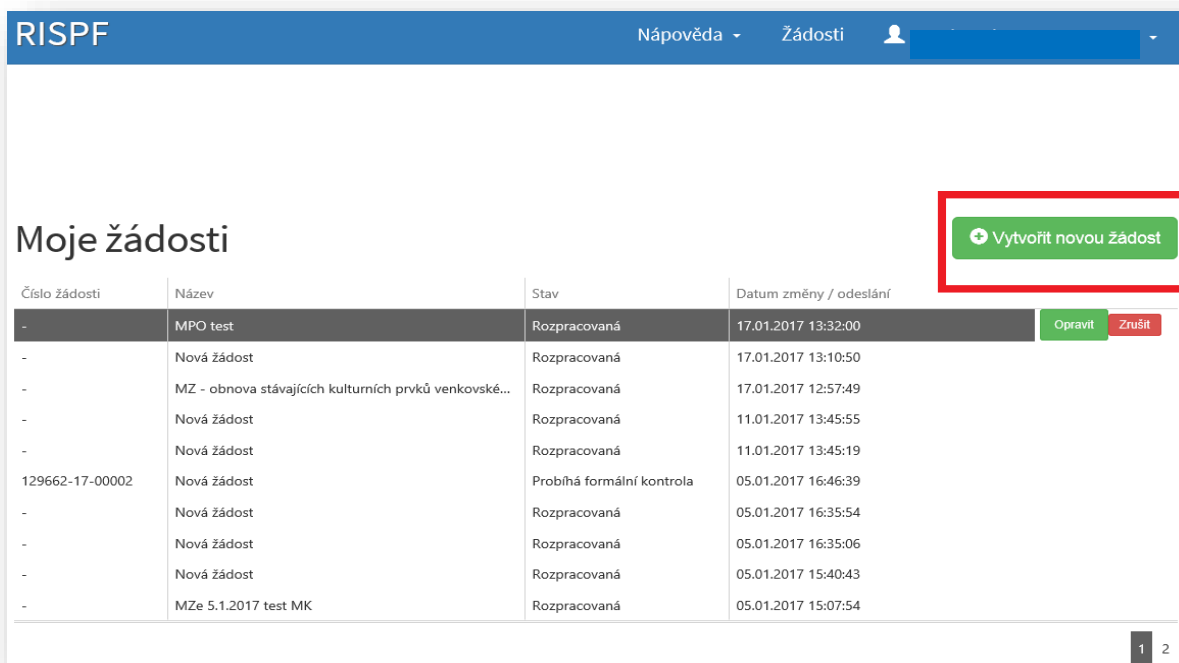
Obr. 5 Potvrzovací e-mail

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).

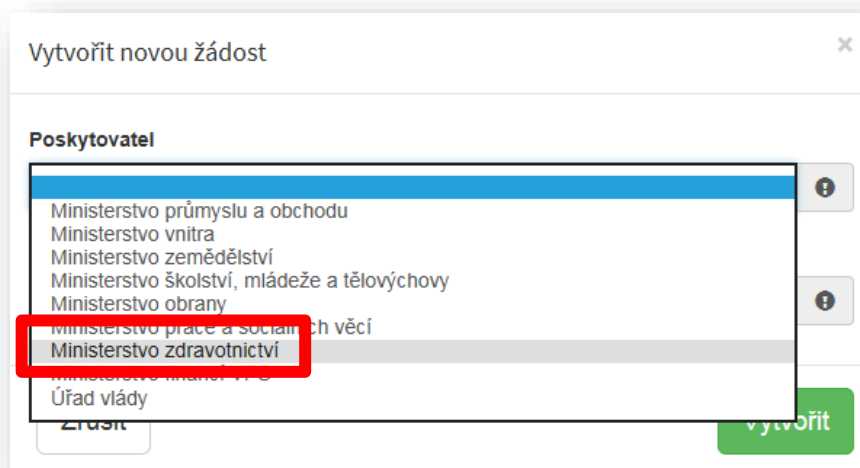


The screenshot shows the RISPF web application interface. At the top, there is a blue navigation bar with the logo 'RISPF' on the left and 'Nápověda' and 'Žádosti' on the right. Below the navigation bar, the main content area is titled 'Moje žádosti'. On the right side of this area, a green button with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

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 options: 'Ministerstvo průmyslu a obchodu', 'Ministerstvo vnitra', 'Ministerstvo zemědělství', 'Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy', 'Ministerstvo obrany', 'Ministerstvo práce a sociálních věcí', 'Ministerstvo zdravotnictví', and 'Úřad vlády'. The option 'Ministerstvo zdravotnictví' is highlighted with a red rectangular box. At the bottom of the dialog, there are two buttons: 'Zrušit' (grey) and 'Vytvořit' (green).

Obr. 7 Výběr poskytovatele

V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2025* (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 2025

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/Právnická osoba* (obr. 11).

The screenshot shows a form titled "Typ žadatele". Below the title is a dropdown menu with the label "Typ žadatele". The menu is open, showing two options: "Fyzická osoba - podnikající" (highlighted in blue) and "Právnická osoba". There is a small information icon (i) to the right of the dropdown.

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.

The screenshot shows a form titled "Identifikace žadatele". It contains several input fields and a button. The fields are: "Příjmení" (Last name), "Jméno" (First name), "IČO" (VAT ID number), "Datum narození" (Date of birth), "Telefon" (Phone number, with "+420" pre-filled), "ID datové schránky" (Data box ID), and "E-mail". There is a checkbox for "Cizí státní příslušník" (Foreign national). A green button labeled "Načti z ARES" (Load from ARES) is highlighted with a red box, positioned between the "IČO" and "Datum narození" fields. Information icons (i) are present next to most input fields.

Obr. 12 Identifikace žadatele – fyzická osoba

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

The screenshot shows a form titled "Bankovní spojení". It contains three input fields: "Předčíslí účtu" (Account prefix), "Číslo účtu" (Account number), and "Kód banky" (Bank code). The "Kód banky" field has a dropdown arrow and an information icon (i). Information icons (i) are also present next to the "Číslo účtu" and "Kód banky" fields.

Obr. 13 Bankovní spojení

Zde pokračuj

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

Adresa trvalého bydliště žadatele

Ulice

Číslo popisné

Číslo evidenční

Číslo orient.

Obec

Část obce

PSČ

Země

Kraj

Okres

Kód RÚIAN

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“.

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 rezidenta** (jedná se o celkový součet zbývajících měsíců u rezidenta při úvazku 1,0) (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 rezidenta při úvazku 1,0 (v rámci čerpání dotace) - Interní (počet měsíců)	30

- 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 - Vzdělávací plán rezidenta** ⓘ
- 05 - Čestné prohlášení rezidenta (formulář MZ)** ⓘ
- 06 - Výpis z OR ne starší 3 měsíce, jde-li o právnickou osobu (vyjma právnické osoby viz bod 09)
- 07 - Kopie zřizovací listiny, jde-li o příspěvkovou organizaci zřízenou krajem, obcí či MZ
- 08 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ)
- 09 - 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.
- 10 - právnická osoba doloží informace o identifikaci právnických osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu

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.

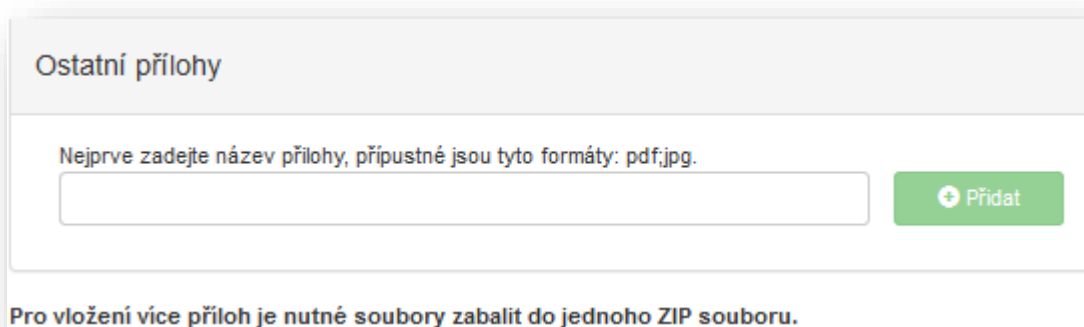
1 - Kopie pracovní smlouvy ⓘ

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

+ Přidat

Obr. 22 Nahrání dokumentu – přílohy

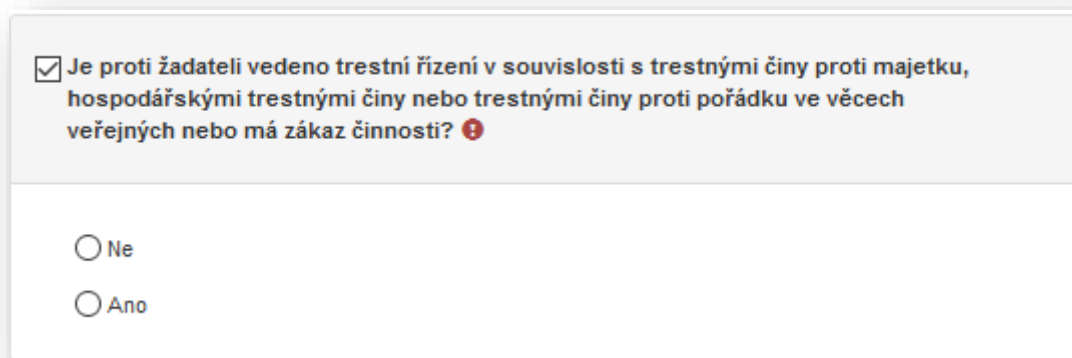
V případě potřeby lze k žádosti nahrát *Ostatní přílohy*, které se neřadí do žádné z výše nabízených kategorií. Ostatní přílohy nahrajete k žádosti nejprve vyplněním názvu přílohy (obr. 23) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.



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.




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).

Vyplňte údaje o školícím místě 


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 

Název školicího místa

vypište 

Jméno, příjmení a titul

vypište 

Datum narození

vypište 25.02.2018 

Místo narození

vypište 

Kontaktní adresa v ČR

vypište 

Státní občanství

vypište 

Název oboru specializačního vzdělávání

vypište 

Datum zařazení do oboru

vypište 25.02.2018 

Počet odstudovaných měsíců v základním kmene před zahájením rezidentury při úvazku 1,0 (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

vypište 

Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u žadatele o dotaci při úvazku 1,0 (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

vypište 

Datum zahájení rezidentury

vypište 25.02.2018 

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 1/2

Datum očekávaného ukončení základního kmene u žadatele o dotaci dle konkrétního úvazku a vzdělávacího plánu (akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb)

vypište 25.02.2018

Výše úvazku rezidenta (uveďte na dvě desetinná místa)

vypište v intervalu 0,50-1,00 123,45

Jméno, příjmení a titul školitele

vypište

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

Výše dotace v roce 2028 (v Kč)

vypište 12345

Výše dotace v roce 2029 (v Kč)


vypište 12345

Výše dotace v roce 2030 (v Kč)

vypište 12345

Obr. 26 Informace o rezidentovi – 2/2

Po vyplnění údajů o společnosti, zda je vlastněná obcí nebo krajem

Pokud Vaše společnost splňuje podmínku, že ve společnosti má alespoň poloviční podíl obec nebo kraj, které mají oprávnění k poskytování zdravotnických služeb a je-li v tomto oprávnění mezi formami zdravotní péče uvedena lůžková péče, zaškrtněte ANO. 

ANO

NE

Obr. 27 Informace o společnosti

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. 28). 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. 28 Maximální výše dotace










Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

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

 Identifikace žadatele / akce
 Oblasti podpory
 Přílohy
 Hodnocení
 Výše dotace
 Náhled žádosti
 Odeslání žádosti
 Uložit rozpracovanou žádost
 Kontrola žádosti

Obr. 30 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 31).

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.

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.

Řešadovaný pracovník: Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Odeslat žádost

Obr. 31 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtete si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrtačkových políček (obr. 31).

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. 32):

„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 Ing. Lindu Wallenfellovou na tel. čísle 271 019 569 nebo e-mailu: linda.wallenfellova@ipvz.cz, případně Janu Mašatovou na tel. čísle 271 019 562 nebo na e-mailu jana.masatova@ipvz.cz.

Vaše žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání Žádosti: 19.12.2024 13:52:30

Vaši žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2510006

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 podatelně 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. 2024 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. V případě jakýchkoli dotazů kontaktujte referentku Ing. Lindu Wallenfellovou na tel. čísle 271 019 569 nebo e-mailu: linda.wallenfellova@ipvz.cz. Případně Janu Mašatovou na tel. čísle 271 019 562 nebo e-mailu: jana.masatova@ipvz.cz.

Obr. 32 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 32), jinak není podání žádosti kompletní.