

IPVZ

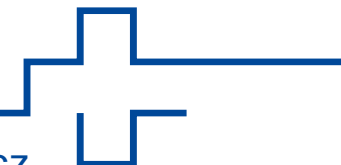
Institut postgraduálního
vzdělávání ve zdravotnictví



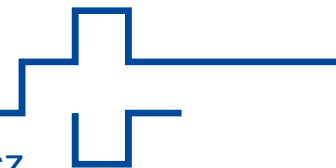
Rezidenční místa

**Elektronická žádost o dotaci na specializační
vzdělávání lékařů pro rok 2025**

- Metodika pro žadatele a výzva k podání žádosti o dotaci ze státního rozpočtu
- Manuál k vyplnění žádosti
- Předepsané tiskopisy - web MZ – RM 2025
 - životopis školitele
 - informace o struktuře
 - přílohy specifické pro příslušný obor



- Věda a lékařská povolání – rezidenční místa – RM 2025 – Metodika
- Program č. 2 (celá doba spec. vzd.)
příjem žádostí do 15.3.2025
- Program č. 1 – základní kmen – program č. 1
příjem žádostí kdykoliv v průběhu roku



Jednotný dotační portál

pod záštitou Ministerstva financí

Žádosti o dotace budou přijímány na základě časově omezených výzev.

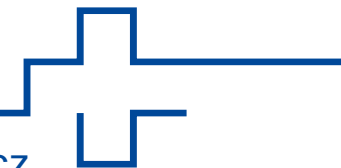
Poskytovatelé:

- Ministerstvo průmyslu a obchodu
- Ministerstvo vnitra
- Ministerstvo zemědělství
- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
- Ministerstvo obrany
- Ministerstvo práce a sociálních věcí
- Ministerstvo zdravotnictví
- Ministerstvo financí VPS
- Agentura ochrany přírody a krajiny ČR
- Ministerstvo spravedlnosti
- Ministerstvo kultury
- Ministerstvo životního prostředí
- Národní sportovní agentura
-

Všechny výzvy

Název	Začátek	Konec	Stav	Obsah výzvy
NSA25_Muj_klub_2025	23.12.2024 12:00	31.01.2025 12:00	Aktivní	NSA LINK
NSA25_podpora_TJ/SK_ZPS_2025	23.12.2024 12:00	31.01.2025 12:00	Aktivní	NSA
MO-107980-2024-01 Podpora dopravní infrastruktur...	15.03.2024 00:00	31.01.2025 23:59	Aktivní	MO LINK
MO 107290 Zachování a obnova historických hodno...	01.11.2024 00:00	31.01.2025 23:59	Aktivní	MO LINK
NSA25_Standardizovaná sportovní infrastruktura_vys...	18.12.2024 12:00	14.02.2025 12:00	Aktivní	NSA
NSA25_Standardizovaná sportovní infrastruktura_tec...	18.12.2024 12:00	14.02.2025 12:00	Aktivní	NSA
PK2_2025_Neinvestiční Program prevence kriminality...	10.01.2025 00:00	14.02.2025 23:59	Aktivní	MV LINK
PK2_2025_2 Neinvestiční Program prevence kriminali...	10.01.2025 00:00	14.02.2025 23:59	Aktivní	MV LINK
JSDH_V1_2025 – pořízení nové cisternové automobil...	20.01.2025 12:01	24.02.2025 23:59	Aktivní	HZSCR LINK
JSDH_DOT_V1_2025 - Zabezpečení akceschopnosti J...	20.01.2025 12:00	24.02.2025 23:59	Aktivní	HZSCR LINK

- K podání žádosti o dotaci je nutné se zaregistrovat.
- Heslo – alespoň 8 znaků
- První přihlášení – do 24 hodin od registrace, pak je účet zablokován





- Po přihlášení žadatel klikne na možnost vytvořit novou žádost
- Zobrazí se následující tabulka:

Vytvořit novou žádost

Poskytovatel

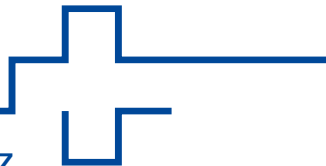
▼ ⓘ

Typ výzvy

▼ ⓘ

Zrušit Vytvořit

- V kolonce **Poskytovatel** zvolí žadatel možnost *Ministerstvo zdravotnictví* a v kolonce **Typ výzvy** vybere *MZ – Dotace na specializační vzdělávání lékařů na celou dobu specializačního vzdělávání*





V sekci **identifikace žadatele / akce** žadatel vyplní následující položky:

Název projektu vyplní se název **žádající** organizace a obor

Typ žadatele (zvolí z možností fyzická osoba podnikající X právnická osoba)

Informace o **bankovním spojení**

Korespondenční adresa (zaškrtně a vyplní pouze v případě potřeby)

Účel – financování specializačního vzdělávání

Lhůta – předpokládaný termín ukončení (podle délky vzd. programu příslušného oboru

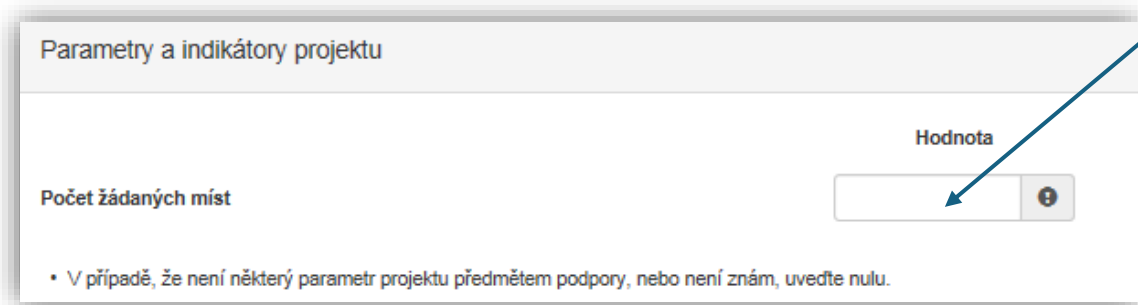
The screenshot shows a web form titled 'Žádost'. It contains several sections: 'Název projektu' with a text input field; 'Typ výzvy' with a dropdown menu showing 'MZ - Dotace na specializační vzdělávání v nelékařských oborech RMN 2020'; 'Typ žadatele' with a dropdown menu; 'Bankovní spojení' with fields for 'Předčísí účtu', 'Číslo účtu', and 'Kód banky'; and a checkbox for 'Korespondenční adresa žadatele' with a note 'je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla'. Two blue arrows originate from the text on the left: one points to the 'Název projektu' field, and the other points to the 'Typ žadatele' dropdown menu.



- Zástupce – jméno lékaře OSVČ nebo statutární zástupce organizace
- Kontaktní osoba – kdokoliv, koho zdravotnické zařízení pověří administrací agendy



- V sekci **Oblasti podpory** žadatel volí **obor specializačního vzdělávání** a následně uvádí **počet žádaných míst** vyplněním číslice do pole *Hodnota*.



Parametry a indikátory projektu

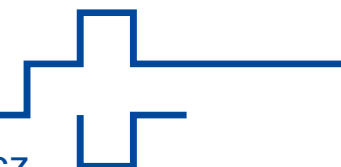
Hodnota

Počet žádaných míst

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

Obory specializačního vzdělávání dle zák. č. 95/2004 Sb.:

- Všeobecné praktické lékařství (max 11 let)
- Pediatrie (max 14 let)
- Dětská neurologie (max 14 let)
- Dětská a dorostová psychiatrie (max 14 let)
- Psychiatrie (max 14 let)





Pozor na podporované formáty –pdf, jpg

Povinné přílohy

Nepovinné přílohy

Údaje uvedené v nepovinných přílohách mohou mít vliv na hodnocení žádosti

- 01 – kopie rozhodnutí o AK na zákl. kmen **všichni**
 - 02 – kopie rozhodnutí o AK vlastní spec. výcvik **všichni**
 - 03 - Kopie dokladu o registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb **všichni**
 - 04 – Životopis školitele - **formulář z webu MZ nebo volná forma všichni**
 - 05 – výpis z OR - ne starší 3 měsíců **právnícká osoba**
 - 06 – kopie zřizovací listiny **právnícká osoba**
 - 07 – informace o vlastnické struktuře - **formulář z webu MZ – vyplněný v obou částech**
 - 08 – **právnícká osoba** doloží údaje o skutečném majiteli
 - 09 – dotazník pro hodnocení **všichni**
 - 10 – kopie smlouvy s majoritní zdravotní pojišťovnou
- specifické přílohy podle oborů**
- 11 kopie dokladů o zaměstnávání sestry
 - 12 – čestné prohlášení studenta
 - 13 – kopie dokladu o absolvování kurzu pro školitele
 - 14 – kopie dokladů školitele o podílení se na pre/postgraduální výuce
 - 15 - doklad o celoživotním vzdělávání

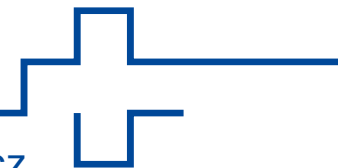


Informace o vlastnické struktuře

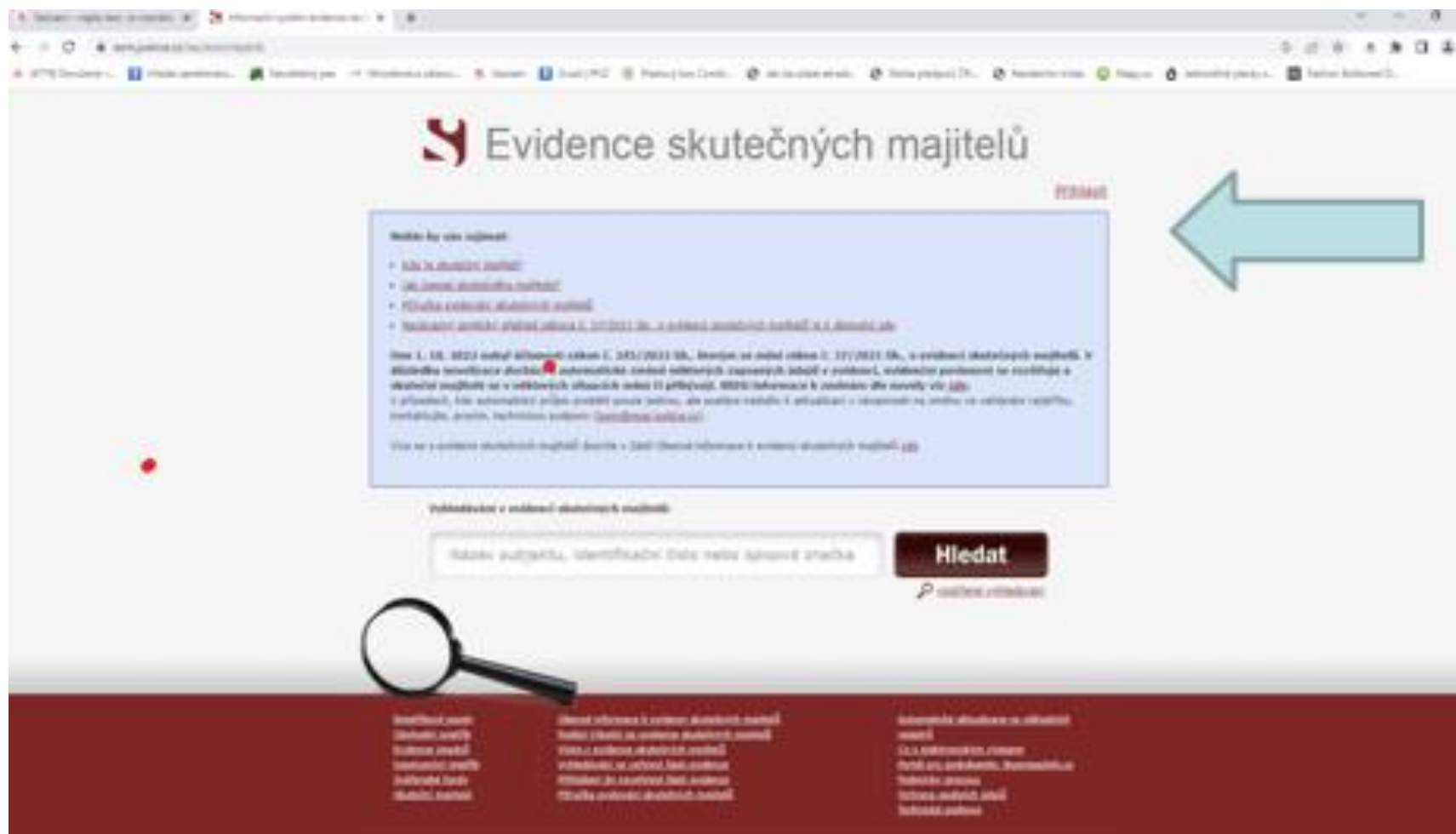
Informace o vlastnické a ovládací struktuře právnické osoby	
1. Jména a příjmení všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci.	
1. Vyjmenované osoby	
2. Jména a názvy osob, ve kterých má právnická osoba podíl, a výše toho podílu.	
1. Vyjmenované osoby s podílem	
2. Žadatel nemá majetkový podíl v žádné právnické osobě	
Místo	Datum
Jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování právnické osoby	
Funkce	Podpis
*) vyplňuje pouze právnická osoba	

Seznam osob oprávněných k jednání

- Volný list, na kterém bude uveden jmenný seznam všech osob, které mají oprávnění jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako stat. orgán, nebo na základě plné moci
- Netýká se podnikajících fyzických osob!!



Evidence skutečných majitelů





- V poslední části formuláře se nachází **čestné prohlášení, souhlas se zpracováním osobních údajů a ostatní ujednání.**
- Žadatel zaškrtně prohlášení a odesílá hotovou žádost kliknutím na zelené tlačítko.

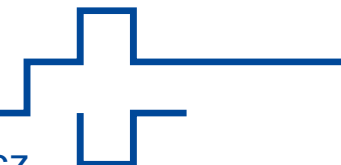
- A. Čestné prohlášení
- Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávných celků.
- B. Souhlas se zpracováním osobních údajů
- Souhlasím s tím, aby údaje z této žádosti byly vedeny Ministerstvem zdravotnictví v listinné i elektronické formě pro potřeby zpracování žádosti a aby byly zpracovány pro účely administrace, statistiky, evidence, účetnictví MZ.
- C. Ostatní ujednání
- 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.: /, (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 předčíslí a kódu banky.



Informace po odeslání žádosti

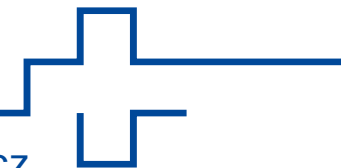


- Vážená paní, Vážený pane,
- obdrželi jsme Vaši žádost o dotaci v rámci programu Dotace na celé specializační vzdělávání u vybraných lékařských oborů. Vaší žádosti bylo přiděleno číslo 2530XXX. Vygenerovanou žádost nechte podepsat statutárním orgánem a zašlete elektronicky (bez příloh) – prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky IPVZ: cf2uiwg), osobně v úředních hodinách na podatelnu IPVZ nebo zašlete licencovaným přepravcem listovních zásilek nejpozději do 5 ti pracovních dnů po odeslání žádosti na jednotném dotačním portále (platí razítko přepravce na obálce).
- Případné dotazy zašlete na e-mail: dotace.lekari@ipvz.cz, případně nás kontaktujte na tel. čísle 271 019 276 nebo 271 019 386
- S přátelským pozdravem
- Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
- Oddělení rezidenčních míst
- Upozornění: Zpráva je generována automaticky, prosím, neodpovídejte na ni.





- Není uveden správný název zdravotnického zařízení
- Není uveden obor
- Chybí Informace o vlastnické struktuře, nebo v tomto tiskopisu nejsou vyplněny požadované údaje
- Chybí úplný výpis z evidence skutečných vlastníků
- Nejsou správně vyplněny údaje o školicím místě – musí odpovídat údajům v oprávnění a v rozhodnutí o akreditaci



IPVZ

Institut postgraduálního
vzdělávání ve zdravotnictví



Děkuji za pozornost

Ing. Iva Urbancová

V Praze 20.2.2025