

**Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci
na celé specializační vzdělávání lékařů
u vybraných lékařských oborů pro rok 2026
(Program č. 2)**

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 Prohlášení žadatele	14
2.5 Maximální výše dotace	16
2.6 Náhled žádosti	17
2.7 Odeslání žádosti	18

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.



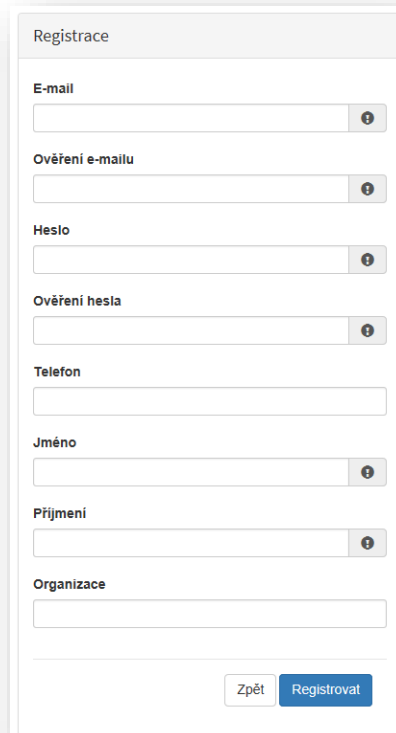
Obr. 1 Tlačítko registrace



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).

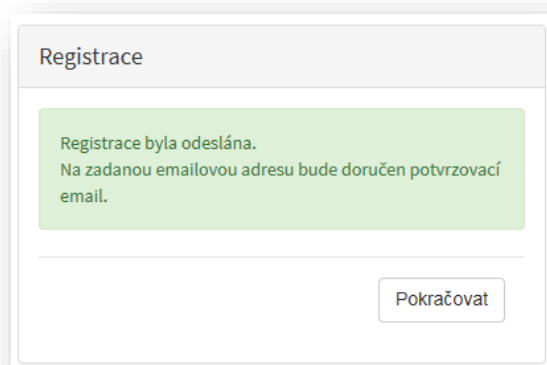
Důležité: Abyste mohli podávat žádosti v rámci webového portálu, je nutné se zaregistrovat.



The image shows a registration form window titled "Registrace". It contains several input fields with labels and help icons: "E-mail", "Ověření e-mailu", "Heslo", "Ověření hesla", "Telefon", "Jméno", "Příjmení", and "Organizace". At the bottom right, there are two buttons: "Zpět" (Back) and "Registrovat" (Register).

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele

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



The image shows a confirmation message window titled "Registrace". It contains a green box with the text: "Registrace byla odeslána. Na zadanou emailovou adresu bude doručen potvrzovací email." Below the box, there is a button labeled "Pokračovat" (Continue).

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).

Jednotný dotační portál - 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/101cf8294fa60a6646871fd79e7482c9f71b0beb67e268a4d15f24cda9b852b8

Platnost tohoto e-mailu vyprší dne 06.11.2020 v 10:55.

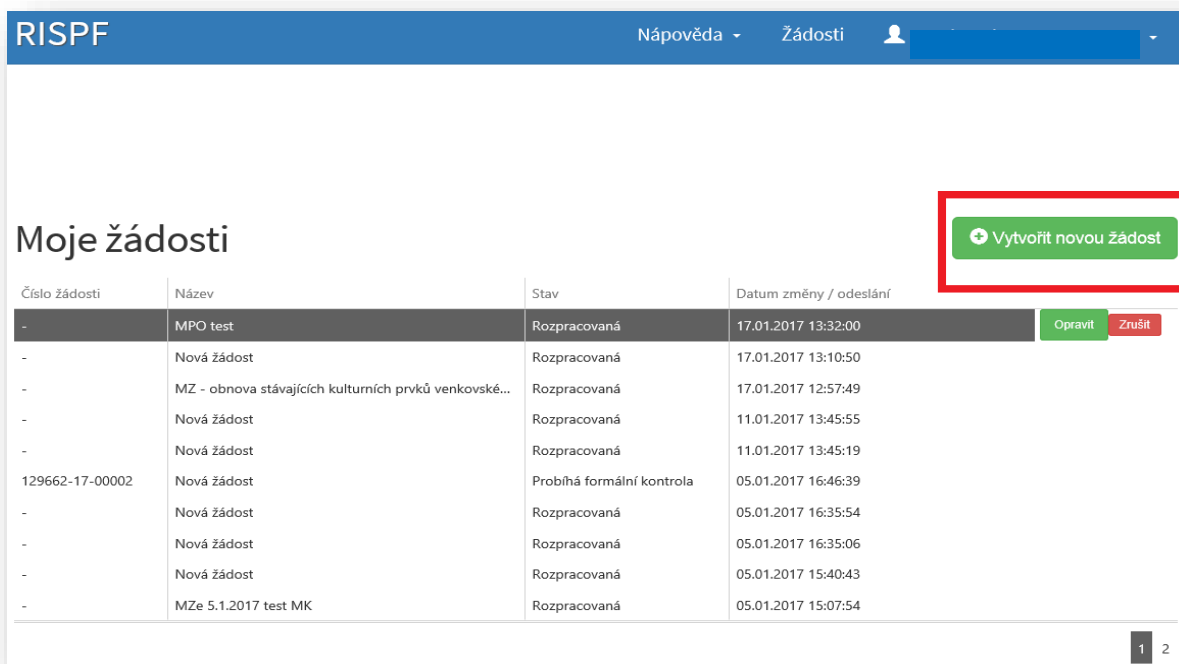
Obr. 5 Potvrzovací e-mail

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).



RISPF Náповѣda Žádosti [Profil]

Moje žádosti

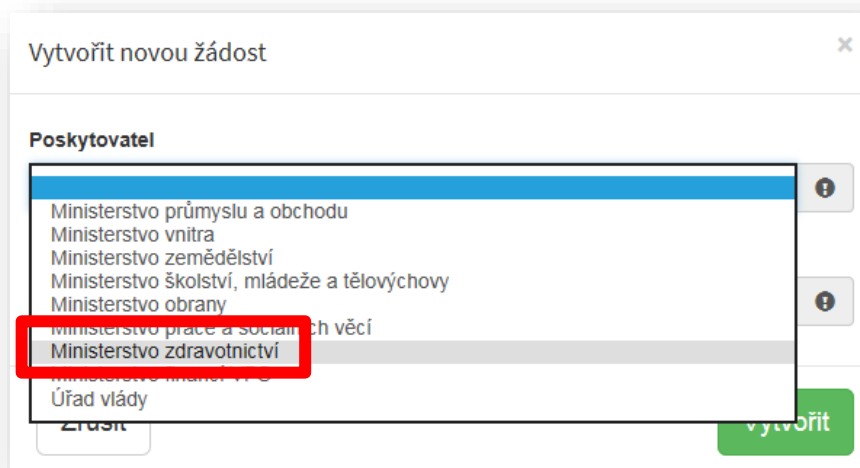
+ Vytvořit novou žádost

Číslo žádosti	Název	Stav	Datum změny / odeslání	
-	MPO test	Rozpracovaná	17.01.2017 13:32:00	Opravit Zrušit
-	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	

1 2

Obr. 6 Vytvoření nové žádosti

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



Vytvořit novou žádost

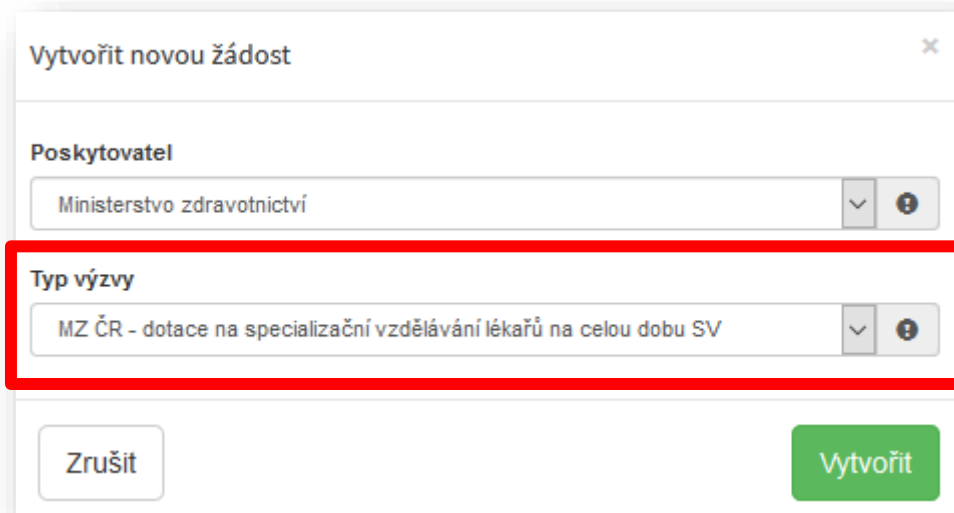
Poskytovatel

- Ministerstvo průmyslu a obchodu
- Ministerstvo vnitra
- Ministerstvo zemědělství
- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
- Ministerstvo obrany
- Ministerstvo práce a sociálních věcí**
- Ministerstvo zdravotnictví**
- Ministerstvo financí
- Úřad vlády

Zrušit **Vytvořit**

Obr. 7 Výběr poskytovatele

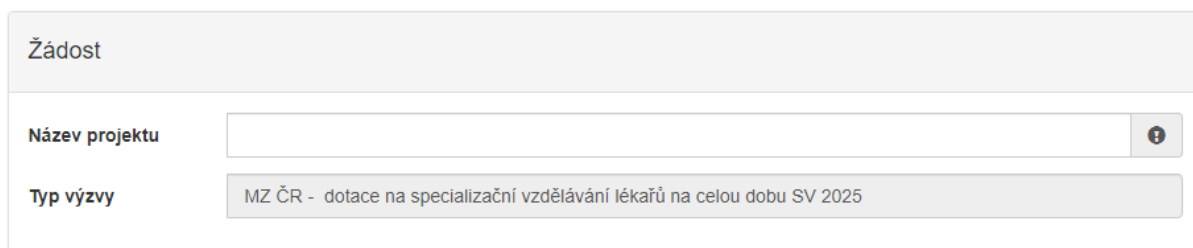
V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZD ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů na celou dobu SV 2026* (obr. 8).



Obr. 8 Typ výzvy

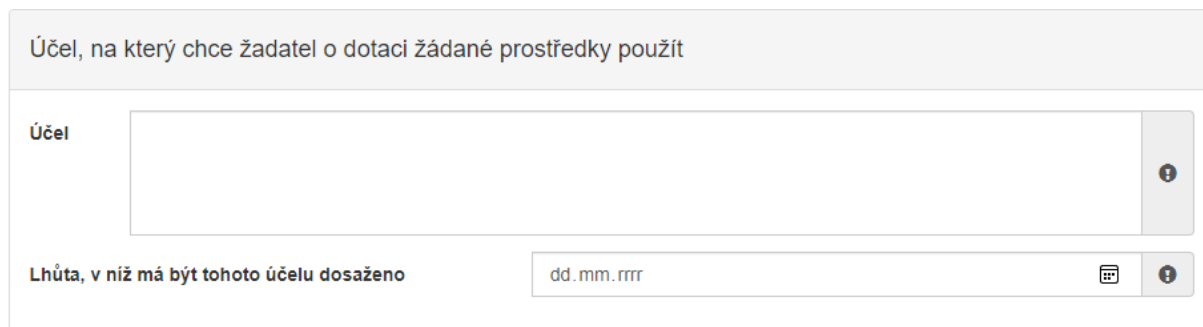
2.1 Identifikace žadatele / akce

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



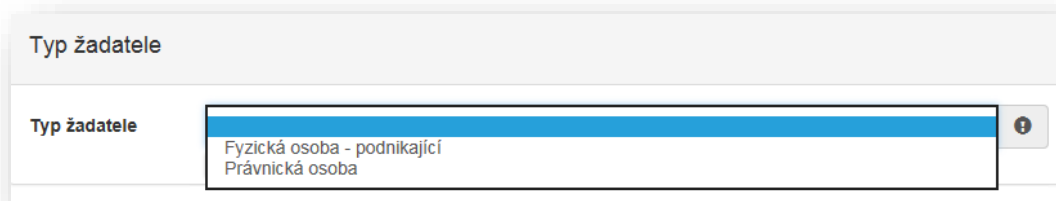
Obr. 9 Identifikace žadatele

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).



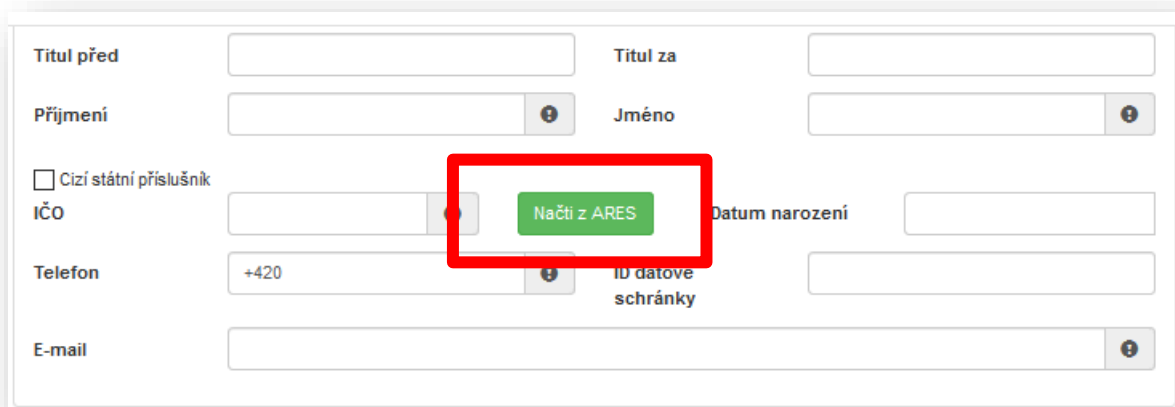
Obr. 10 Účel

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



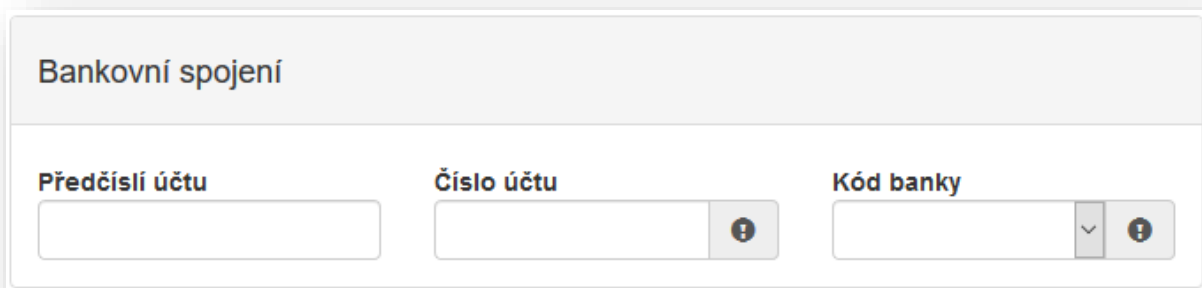
Obr. 11 Typ žadatele

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.



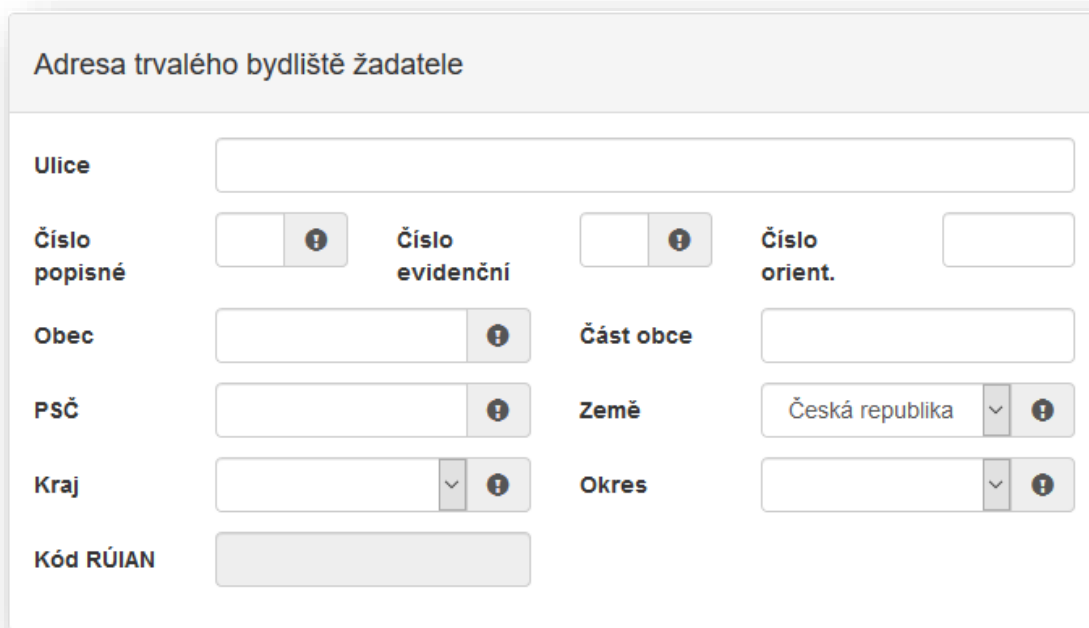
Obr. 12 Identifikace žadatele – fyzická osoba

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



Obr. 13 Bankovní spojení

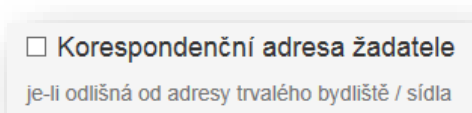
Poté je nutné vyplnit adresu trvalého bydliště žadatele (obr. 14).



The form is titled "Adresa trvalého bydliště žadatele". It contains several input fields for address details: "Ulice" (street), "Číslo popisné" (cadastral number) with an adjacent "Číslo evidenční" (evidential number) field, "Číslo orient." (orientation number), "Obec" (municipality), "Část obce" (part of municipality), "PSČ" (postal code), "Země" (country) with a dropdown menu showing "Česká republika", "Kraj" (region) with a dropdown menu, "Okres" (district) with a dropdown menu, and "Kód RÚIAN" (RÚIAN code).

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 checkbox labeled "Korespondenční adresa žadatele" with the subtext "je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla" below it.

Obr. 15 Korespondenční adresa žadatele

V případě volby **Právníká 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

IČO

ID datové schránky

Název

Registrace subjektu

Registrující subjekt

Spisová značka

Zástupce (osoba oprávněná)

Titul Před

Titul Za

Příjmení

Jméno

Funkce

Telefon

E-mail

Kontaktní osoba

Titul před

Titul za

Příjmení

Jméno

Funkce

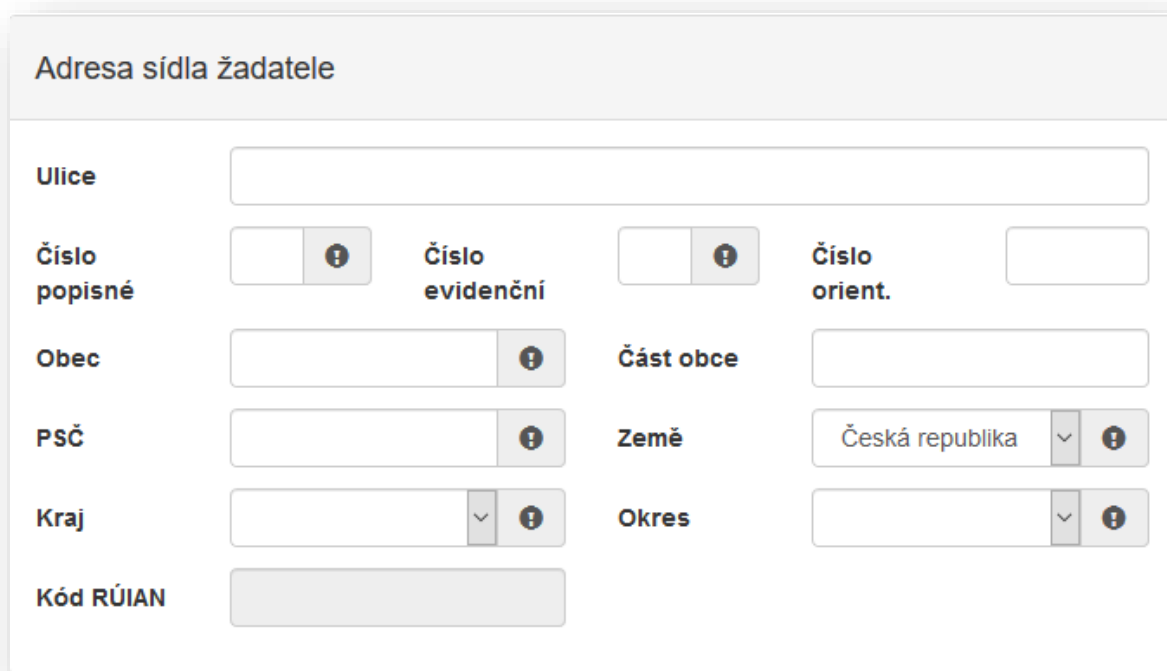
Telefon

E-mail

Obr. 16 Právnícká 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).



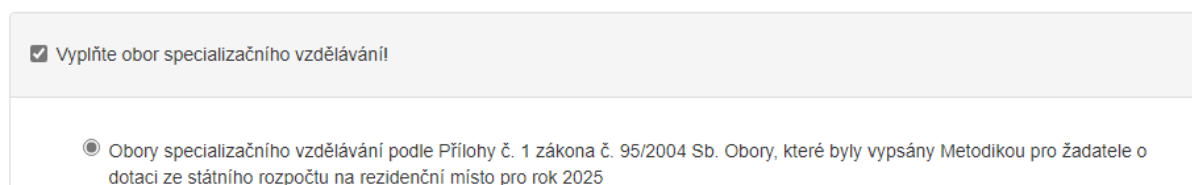
The form is titled "Adresa sídla žadatele". It contains several input fields and dropdown menus. The fields are arranged in two columns. The left column includes: "Ulice" (text input), "Číslo popisné" (text input with an info icon), "Obec" (text input with an info icon), "PSČ" (text input with an info icon), "Kraj" (dropdown menu with an info icon), and "Kód RÚIAN" (text input). The right column includes: "Číslo evidenční" (text input with an info icon), "Číslo orient." (text input), "Část obce" (text input), "Země" (dropdown menu showing "Česká republika" with an info icon), and "Okres" (dropdown menu with an info icon).

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 obor specializačního vzdělávání!* (obr. 18) se odkryje seznam oborů specializačního vzdělávání dle Přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb., které byly vypsány pro rok 2026, jeden vyberte.



The form has a header bar with a checked checkbox and the text "Vyplňte obor specializačního vzdělávání!". Below this, there is a radio button selected, followed by the text: "Obory specializačního vzdělávání podle Přílohy č. 1 zákona č. 95/2004 Sb. Obory, které byly vypsány Metodikou pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo pro rok 2025".

Obr. 18 Oblast podpory

Do položky *Parametry a indikátory projektu* uveďte počet požadovaných rezidenčních míst (**maximální hodnota 1**) (obr. 19).

Parametry a indikátory projektu	
	Hodnota
Počet žádaných míst (maximální hodnota 1)	1

- 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). Upozorňujeme, že skladba příloh se liší podle zvolené oblasti podpory, tj. podle zvoleného oboru specializačního vzdělávání.

Formuláře Životopis školitele a Informace o vlastnické struktuře právnické osoby jsou přílohou č. 9 Metodiky Program č. 2_CSV_Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace.

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 30 MB

- ☒ **01 - Kopie rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný základní kmen** ⓘ
- ☐ **02 - Kopie rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný specializovaný výcvik** ⓘ
- ☐ **03 - Kopie dokladu o registraci nebo oprávnění k poskytování zdravotních služeb** ⓘ
- ☐ **04 - Životopis školitele (formulář MZ)** ⓘ
- ☐ 05 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ)
- ☐ 06 - Údaje o skutečném majiteli - upřesňující informace na adrese <https://mzd.gov.cz/upresnujici-informace-k-zadostem-o-dotace-pro-rok-2026/>
- ☐ **07 - Dotazník pro hodnocení** ⓘ
- ☐ **08 - Kopie smlouvy s majoritní zdravotní pojišťovnou (zdravotní pojišťovna, u které je evidován největší počet registrovaných pacientů daného poskytovatele)** ⓘ
- ☐ 09 - Kopie dokladu o zaměstnávání sestry (nebo jiných nelékařských zdravotnických pracovníků) v ordinaci, pokud toto nevyplývá ze smlouvy s pojišťovnou
- ☐ 10 - Čestné prohlášení – zájem studenta 6. ročníku LF/lékaře přihlásit se do výběrového řízení na rezidenta v případě, že žadateli bude přiděleno rezidenční místo
- ☐ 11 - Kopie doklad o absolvování kurzu pro školitele
- ☐ 12 - Kopie dokladu školitele o podílení se na pregraduální/postgraduální výuce
- ☐ 13 - Doklad o celoživotním vzdělávání školitele (Diplom celoživotního vzdělávání od ČLK/SPL)

Obr. 21 Přílohy

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Přidat*, která se zobrazí po zaškrtnutí možnosti 01–13 (obr. 22). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf; jpg; jpeg; zip.

☒ **01 - Kopie rozhodnutí o udělení akreditace na příslušný základní kmen** ⓘ

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

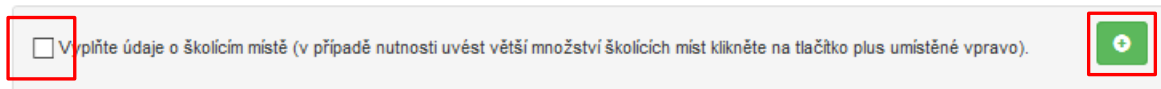
Obr. 23 Ostatní přílohy

2.4 Prohlášení žadatele

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

Obr. 24 Prohlášení o beztrestnosti

Zaškrtněte položku (umístěnou vlevo vedle textu) „Vyplňte údaje o školícím místě“ (obr. 25). Pokud chcete uvést větší množství školících míst, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“ umístěné u této položky vpravo (obr. 25).



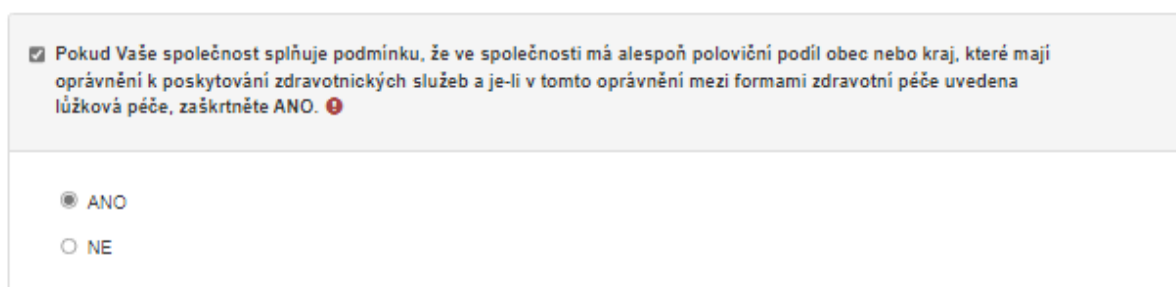
Obr. 25 Údaje o školícím místě

Požadované údaje o školícím místě jsou následující (obr. 26): *Název*, *Adresa* (ve formátu Ulice a číslo popisné nebo evidenční, Město, PSČ), *Počet požadovaných rezidenčních míst (maximální hodnota 1)* a *Jméno školitele* (ve formátu titul před jménem, jméno, příjmení, titul za jménem).



Obr. 26 Detailní informace o školícím místě

Vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 27)



Obr. 27 Informace o společnosti

V sekci *Prohlášení žadatele* vyberte jednu z možností (obr. 28)

☒ Prohlášení žadatele 

☐ Jsem PO a čestně prohlašuji, že skutečný majitel žadatele není občanem státu ani nemá bydliště ve státě nebo jurisdikci uvedené na unijním seznamu jurisdikcí nespolupracujících v daňové oblasti, schváleném Radou EU a uveřejněném MF ve Finančním zpravodaji

☐ Jsem PO, jejíž spravující právnická osoba se sídlem v zahraničí nesídlí v daňovém ráji - upřesňující informace najdete na adrese <https://mzd.gov.cz/upresnujici-informace-k-zadostem-o-dotace-pro-rok-2026/>

☐ Jsem FO podnikající nebo příspěvková organizace zřízená státem nebo ÚSC

Obr. 28 Prohlášení žadatele

2.5 Maximální výše dotace

V sekci *Maximální výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše maximálně možné dotace (obr. 29). V této sekci nic nevyplňujete.

Maximální výše dotace

Oblast podpory OSV

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

Celková požadovaná výše dotace odpovídající maximálně způsobilým výdajům

Kč

 Předchozí strana

 Další strana

Obr. 29 Maximální výše dotace

Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 30). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně (obr. 29) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

Typ žadatele		
Právnícká osoba		
Identifikace žadatele		
Právní forma: 112 - Společnost s ručením omezeným		
IČO: 12345678	ID Datové schránky:	
Název: IPVZ		
Registrující subjekt		
Registrující subjekt: Není		Spisová značka: není
Zastoupen (1. osoba oprávněná)		
Titul Před:		Titul Za:
Příjmení: Seifertová		Jméno: Gabriela
Funkce:	Telefon: +420602503787	E-mail: seifertova@ipvz.cz
Kontaktní osoba		
Titul Před:		Titul Za:
Příjmení: Seifertová		Jméno: Gabriela
Funkce:	Telefon: +420602503787	E-mail: seifertova@ipvz.cz
Plátcovství DPH		
Žadatel nebude uplatňovat odpočet daně na vstupu		
Bankovní spojení		
Předčísí účtu:	Číslo účtu:	Kód banky: 2100 / Hypoteční banka, a.s.
Adresa trvalého bydliště žadatele / Adresa sídla žadatele		
Ulice:	Číslo popisné: 85	Číslo orientační:
Obec: Praha 10	Část obce: Ruská	
PSČ: 10005	Země: Česká republika	
Kraj: Hlavní město Praha	Okres: Hlavní město Praha	
Kód RÚIAN:		
Stav realizace podporovaných opatření		
Žádost podána před dokončením realizace projektu		

Obr. 30 Náhled žádosti

Obr. 31 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 32).

The screenshot shows a web form with three main sections: A. Čestné prohlášení, B. Souhlas se zpracováním osobních údajů, and C. Ostatní ujednání. Each section contains a paragraph of text. Below these sections are two checkboxes, both of which are checked. At the bottom, there is a dropdown menu for 'Požadované pracoviště' with 'Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví' selected. A large green button with a right-pointing arrow and the text 'Odeslat žádost' is highlighted with a red rectangular border.

A. Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že dle ustanovení § 21d písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. - v případě programu č. 2, zajistíme rezidentovi řádné absolvování všech součástí vzdělávacího programu u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb, které nemůže zajistit přímo poskytovatel. 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, je uvedeno číslo bankovního účtu zřizovatele. Uvedené bankovní spojení je zadáno správně a úplně, tj. včetně předčísli a kódu banky.

Požadované pracoviště: Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Odeslat žádost

Obr. 32 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtete si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrťovacích políček (obr. 32).

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. 33):

Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost vygenerovat, vytisknout (bez příloh). Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 ti pracovních dnů po odeslání žádosti na jednotném dotačním portále doručit na adresu administrátora. Doručení je možné provést pouze prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky IPVZ: cf2uiwg). Žádost musí být podepsána v případě, že je odeslána z jiné datové schránky, než je datová schránka příjemce.

Případné dotazy zašlete na e-mail: dotace.lekari@ipvz.cz

Vaše žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání žádosti: 03.12.2025 11:10:50

Vaší žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2630013

Po odeslání žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto žádost vygenerovat, vytisknout (bez příloh). Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 ti pracovních dnů po odeslání žádosti na jednotném dotačním portále doručit na adresu administrátora. Doručení je možné provést pouze prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky IPVZ: cf2uiwg). Žádost musí být podepsána v případě, že je odeslána z jiné datové schránky, než je datová schránka příjemce.

Případné dotazy zašlete na e-mail: dotace.lekari@ipvz.cz

 Vygenerovat PDF soubor žádosti ke stažení

 Náhled žádosti

Obr. 33 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 33), jinak není podání žádosti kompletní.