

Manuál
k vyplnění online žádosti o dotaci na specializační
vzdělávání lékařů v základním kmeni pro rok 2026
(Program č. 1)

aktualizace k 1. 5. 2026

Obsah

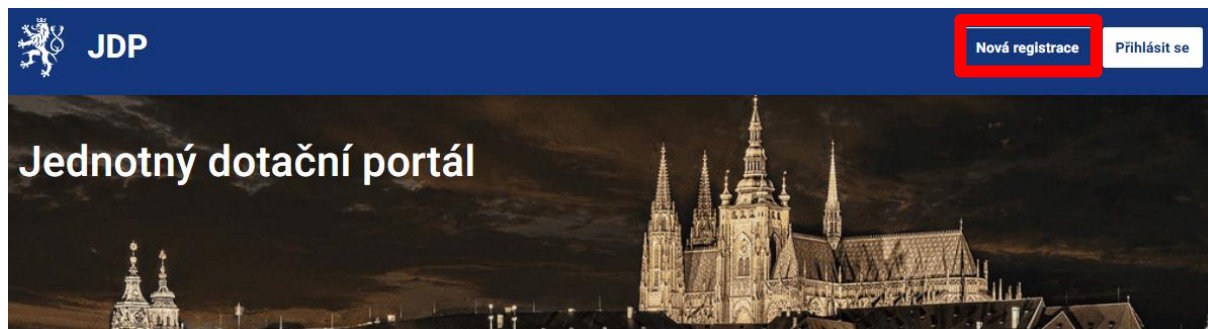
Obsah.....	2
1. Registrace a přihlášení	3
2. Žádost	8
2.1 Identifikace žadatele / akce.....	9
2.2 Oblasti podpory	14
2.3 Přílohy.....	16
2.4 Doplnující informace	17
2.5 Maximální výše dotace	22
2.6 Náhled žádosti	23
2.7 Odeslání žádosti	24

1. Registrace a přihlášení

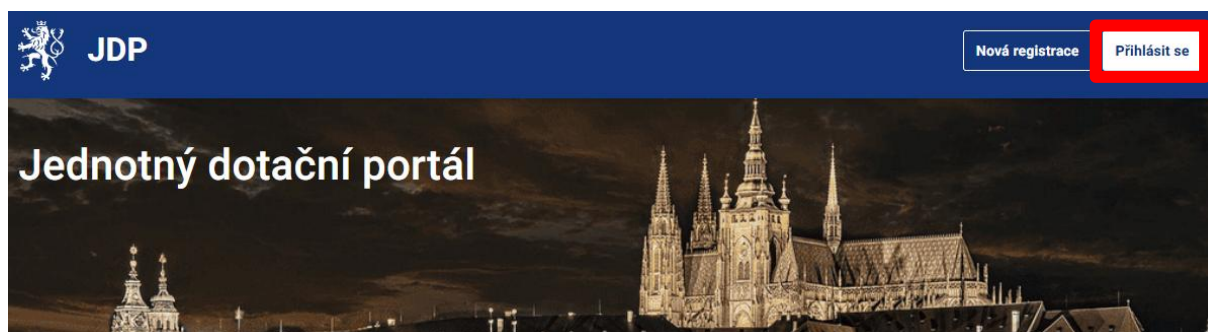
Na webu *Jednotný dotační portál RISPF pod záštitou Ministerstva financí* (<https://jdp2.mf.gov.cz>) vytvořte registraci kliknutím na tlačítko *Registrace* viz (obr. 1) ([manuál pro uživatele naleznete na: jdp_uzivatelska_prirucka.pdf](#)). Pokud jste tak již učinili, tento krok přeskočte a přejděte 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). Po vyplnění jednotlivých položek klikněte na možnost *Registrovat se* (obr. 3).

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

Registrace do JDP


E-mail

Ověření e-mailu

Heslo

Heslo musí obsahovat minimálně: 8 znaků, 1 velké a malé písmeno a 1 číslici

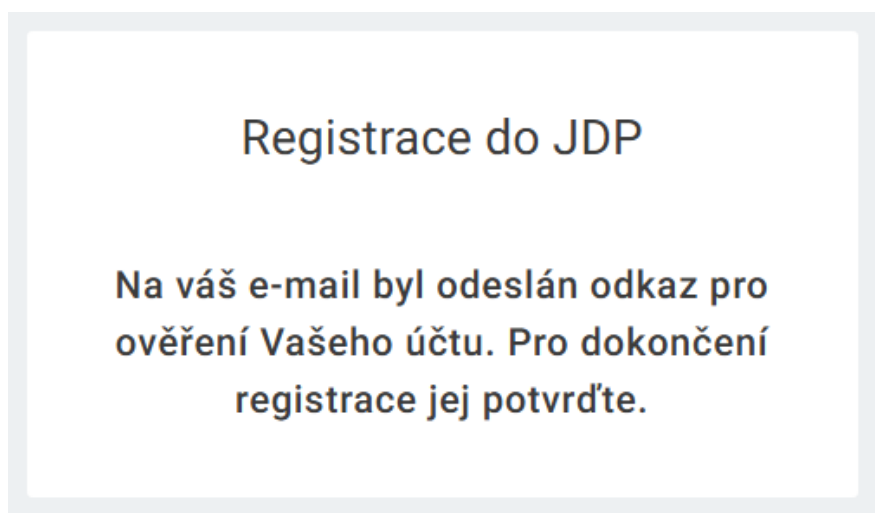
Ověření hesla

Nejsem robot  reCAPTCHA

REGISTROVAT SE

Obr. 3 Okno pro registraci uživatele a checkbox (zaškrťovací pole) *Nejsem robot*

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



Obr. 4 Oznámení o odeslání e-mailu s odkazem na dokončení 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.

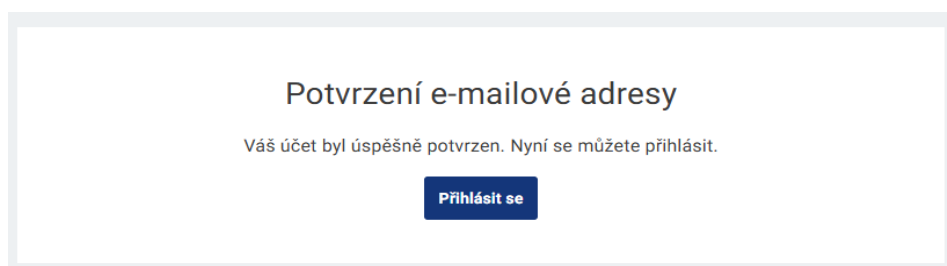
Aktivovat účet

V případě problémů zkopírujte, prosím, následující adresu do Vašeho internetového prohlížeče: <https://jdp2.mf.gov.cz/registration-confirm/a131091528e7219b5874434999caaf3d5085239e08d7f6a014cc5d77b03395b9>

Platnost tohoto e-mailu vyprší dne 17.04.2026 v 11:31.

Obr. 5 Potvrzovací e-mail

Po aktivaci účtu se přihlaste, viz (obr. 6). Nebo viz (obr. 2) - tlačítko přihlášení na portál na straně 3.



Obr. 6 Přihlášení / úspěšná aktivace účtu

Po stisknutí tlačítka *Přihlásit se* si zvolte metodu jakou se chcete do webového portálu přihlásit, viz (obr. 7). **Detailní postup přihlášení a registrace naleznete v manuálu pro uživatele [jdp_uzivatelska_prirucka.pdf](#). (str. 13–23).**

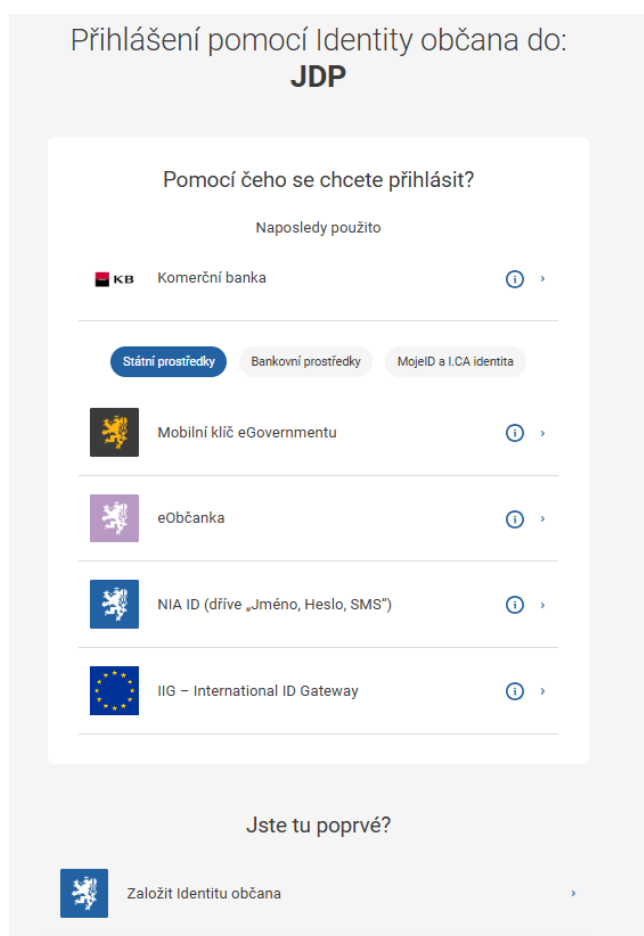


Obr. 7 Přihlášení – metoda

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

Přihlášení pomocí *identity občana NIA* viz (obr. 8).

Jakmile se zaregistrujete přes NIA (na vybraný e-mail), při dalším přihlášení budete po ověření autorizace automaticky přihlášen k zadanému e-mailu, který byl zadán při první autorizaci. **Důležité!** Pro přihlášení pomocí NIA není nutná registrace uživatele pomocí e-mailového účtu.



Obr. 8 Přihlášení – metoda „Identita občana“

Přihlášení pomocí *e-mailu a hesla* viz (obr. 9)

Pro přihlášení pomocí této metody je ve formuláři nutné zadat povinné údaje – e-mail a heslo, které byly vyplněny při prvotní registraci a zvolit tlačítko **Přihlásit se**.

Přihlášení do JDP

E-mail

Heslo

PŘIHLÁSIT SE

NOVÁ REGISTRACE

[Zapomenuté heslo](#)

Obr. 9 Přihlášení – metoda „e-mail a heslo“

Pro přihlášení jste automaticky přeměrováni na záložku *Můj profil*, kde je nutné vyplnit následující nastavení (vyplnění této záložky je povinné). Po vyplnění jednotlivých položek klikněte na možnost *Uložit* (obr. 10).

Můj profil

Osobní údaje ^

Právní forma

Vyběr...

Jméno

Příjmení

Titul před (nepovinný údaj)

Titul za (nepovinný údaj)

Datum narození (nepovinný údaj)

Místo narození (nepovinný údaj)

dd.mm.rrrr

Typ dokladu (nepovinný údaj)

Číslo dokladu (nepovinný údaj)

IČO

DIČ (nepovinný údaj)

ID Datové schránky (nepovinný údaj)

Název subjektu

Telefon (nepovinný údaj)

+420

Údaje z profilu se do žádosti použijí jako údaje žadatele

Adresa ^

Ulice (nepovinný údaj)

Číslo popisné

Číslo evidenční

Číslo orientační (nepovinný údaj)

PSČ

Okres

Obec

Vyhledávejte...

Vyhledávejte...

Vyhledávejte...

Stát

CZE - Česká republika

ZRUŠIT

ULOŽIT

Obr. 10 Můj profil

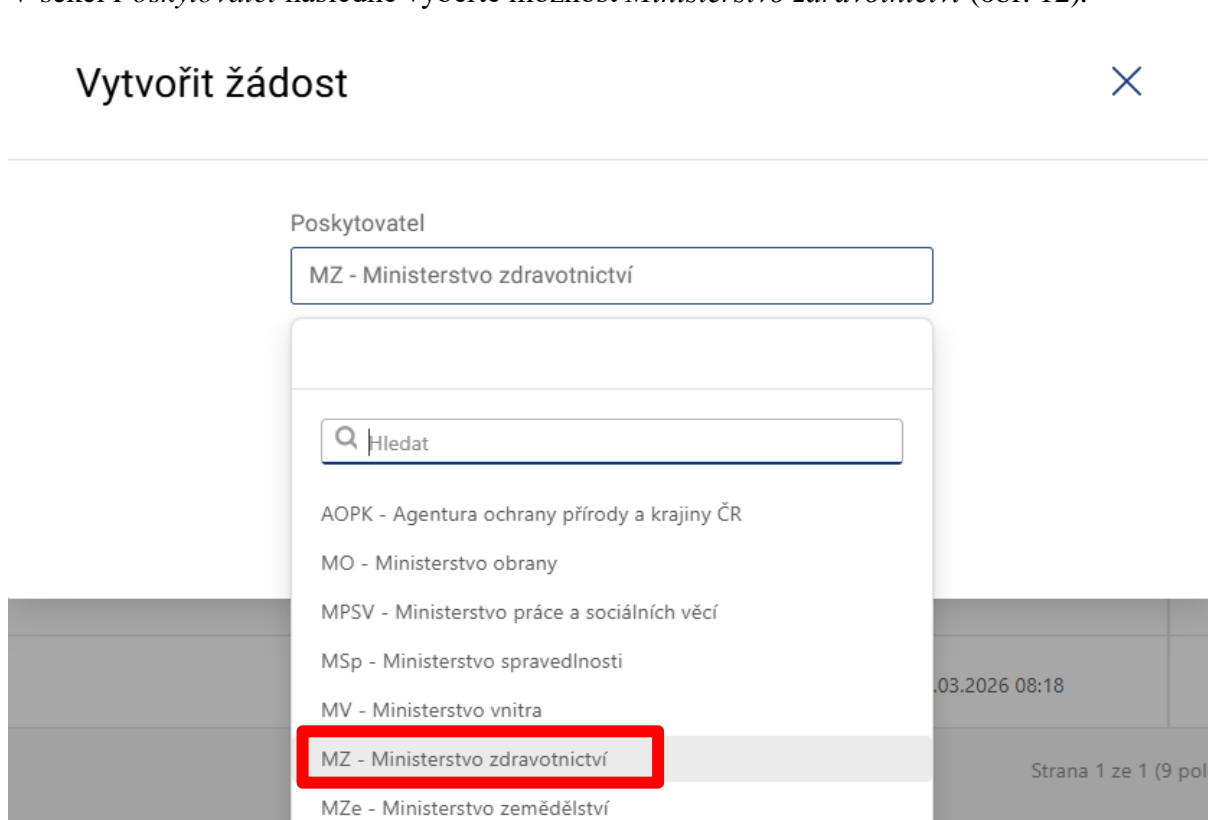
2. Žádost

Po přihlášení do Vašeho účtu klikněte na tlačítko *Nová žádost* (obr. 11).



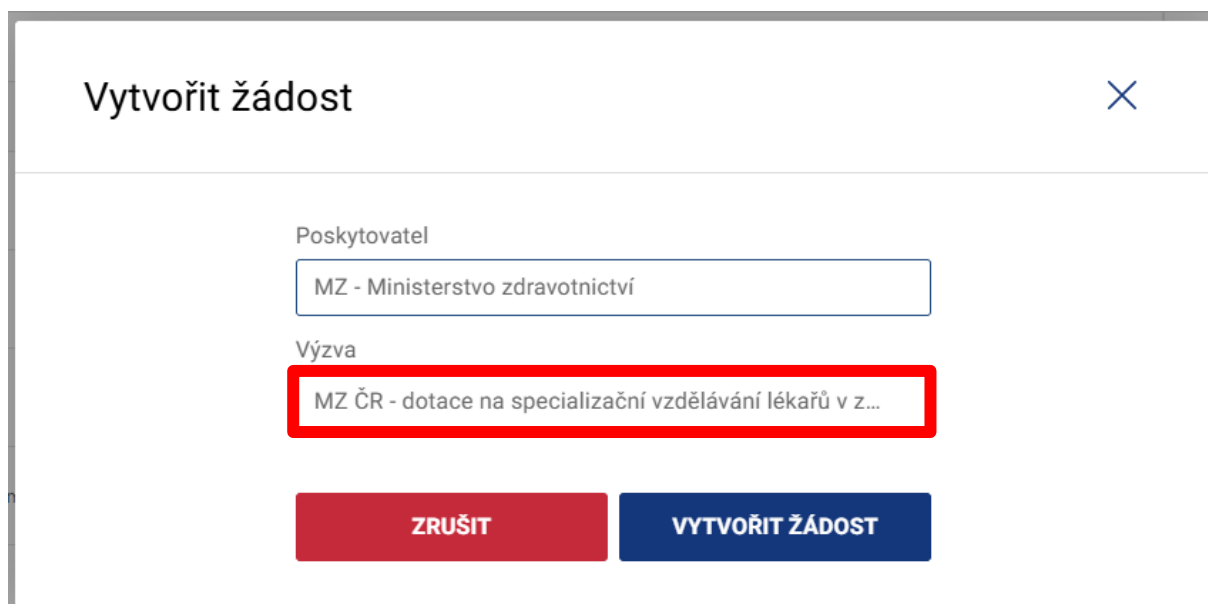
Obr. 11 Vytvoření nové žádosti

V sekci *Poskytovatel* následně vyberte možnost *Ministerstvo zdravotnictví* (obr. 12).



Obr. 12 Výběr poskytovatele

V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ ČR – dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2026* (obr. 13).

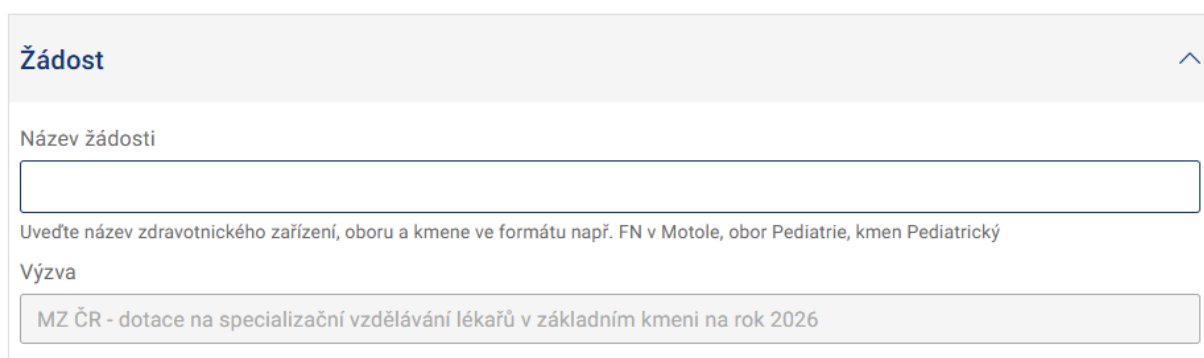


The screenshot shows a web form titled "Vytvořit žádost" (Create request) with a close button (X) in the top right corner. The form contains two input fields: "Poskytovatel" (Provider) with the value "MZ - Ministerstvo zdravotnictví" and "Výzva" (Call) with the value "MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v z...". The "Výzva" field is highlighted with a red border. Below the fields are two buttons: "ZRUŠIT" (Cancel) in red and "VYTVOŘIT ŽÁDOST" (Create request) in blue.

Obr. 13 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. 14).



The screenshot shows a web form titled "Žádost" (Request) with an expand/collapse arrow in the top right corner. The form has two sections: "Název žádosti" (Request name) with an empty input field and a note "Uveďte název zdravotnického zařízení, oboru a kmene ve formátu např. FN v Motole, obor Pediatrie, kmen Pediatrický" (Specify the name of the medical facility, specialty, and branch in the format e.g., FN in Motol, specialty Pediatrics, branch Pediatric); and "Výzva" (Call) with a pre-filled input field containing the text "MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2026".

Obr. 14 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.15).

Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít

Účel

Financování specializačního vzdělávání

Lhůta, v níž má být tohoto účelu dosaženo

dd.mm.rrrr

Předpokládaný termín konce specializačního vzdělávání

Obr. 15 Účel

V sekci *Typ žadatele* vyberte z možností Fyzická osoba – podnikající/Právnícká osoba (obr. 16).

Typ žadatele

Typ žadatele

Výběr...

Hledat

FOP - Fyzická osoba - podnikající

PO - Právnícká osoba

Zrušit Smazat

Obr. 16 Typ žadatele

V případě volby **Fyzická osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele* IČO viz (obr. 17) a pomocí zeleného tlačítka „Načti z ARES“ se doplní potřebné údaje. Další nevyplněné údaje (telefon, e-mail, ...) je nutné doplnit ručně.

Identifikace žadatele

Cizí státní příslušník

Titul před (nepovinný údaj) Titul za (nepovinný údaj)

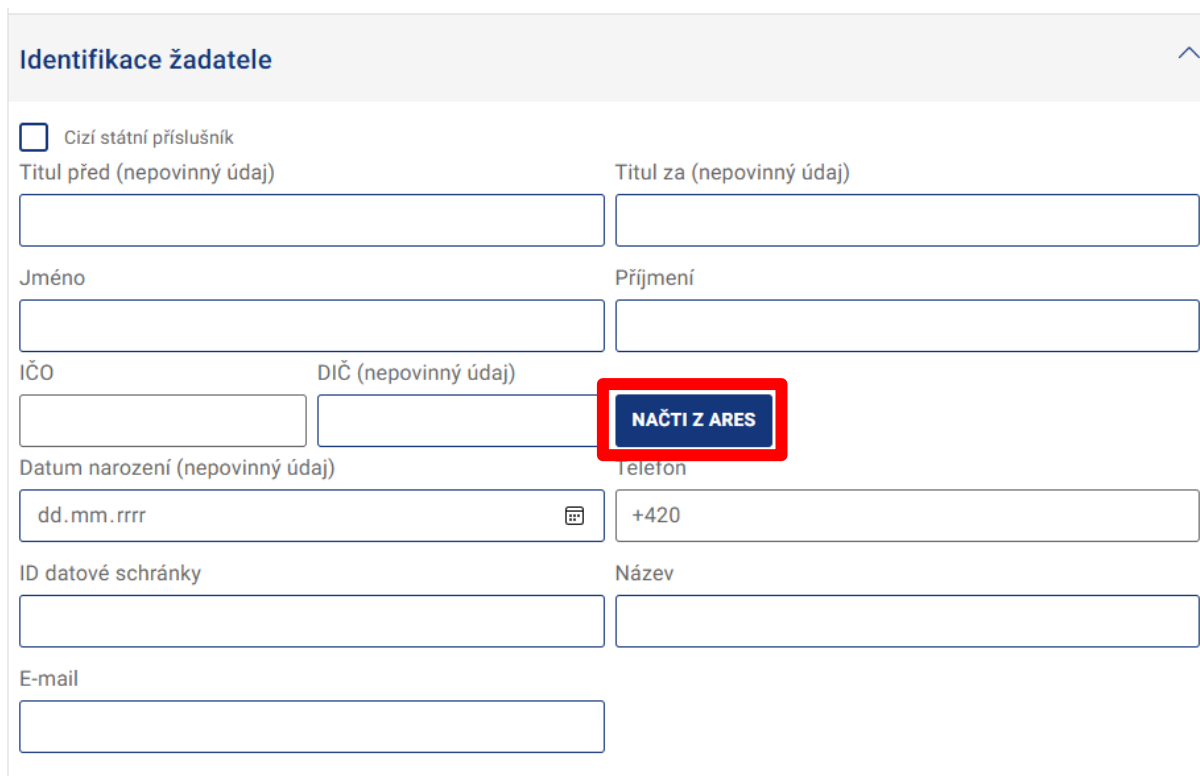
Jméno Příjmení

IČO DIČ (nepovinný údaj)

Datum narození (nepovinný údaj) Telefon

ID datové schránky Název

E-mail



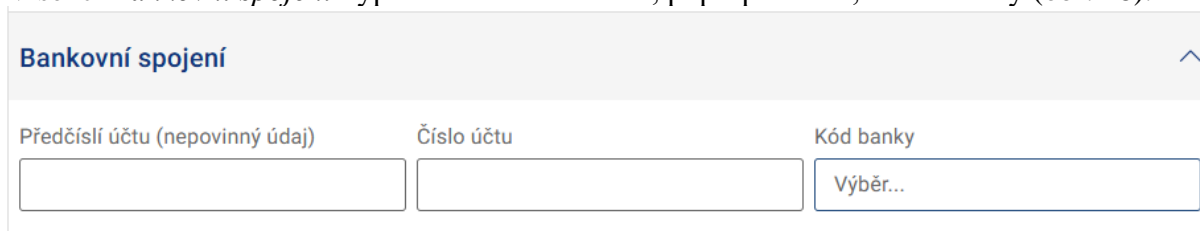
Obr. 17 Identifikace žadatele – fyzická osoba

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčísí, a kód banky (obr. 18).

Bankovní spojení

Předčísí účtu (nepovinný údaj) Číslo účtu Kód banky

Výběr...



Obr. 18 Bankovní spojení

Poté je nutné vyplnit adresu trvalého bydliště žadatele (obr. 19).

The screenshot shows a form titled "Adresa trvalého bydliště žadatele" with a blue header and a light blue background. The form contains several input fields:

- A large text input field for "Ulice".
- Three smaller text input fields for "Číslo popisné", "Číslo evidenční", and "Číslo orientační (nepovinný údaj)".
- Two text input fields for "Obec" and "Část obce (nepovinný údaj)".
- A dropdown menu for "PSČ" with "Výběr..." as the placeholder.
- A text input field for "Stát" containing "CZE - Česká republika".
- A dropdown menu for "Kraj" with "Výběr..." as the placeholder.
- A dropdown menu for "Okres" with "Výběr..." as the placeholder.

Obr. 19 Adresa trvalého bydliště žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy trvalého bydliště žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 20). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

The screenshot shows a form titled "Korespondenční adresa žadatele" with a blue header and a light blue background. It contains a single checkbox with the text "je-li odlišná od adresy trvalého bydliště / sídla".

Obr. 20 Korespondenční adresa žadatele

V případě volby **Právnícká osoba** vyplňte v sekci *Identifikace žadatele IČO* viz (obr. 21) 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
NAČÍST Z PROFILU
^

IČO	DIČ (nepovinný údaj)	NAČTI Z ARES
Právní forma		
Výběr...		
ID datové schránky	Název	

Registrace subjektu

Registrující subjekt	Spisová značka
----------------------	----------------

1. zástupce (osoba oprávněná) +

Titul před (nepovinný údaj)	Titul za (nepovinný údaj)
Jméno	Příjmení
Funkce (nepovinný údaj)	Telefon
	+420
E-mail	

Kontaktní osoba KOPÍROVAT ZÁSTUPCE

Titul před (nepovinný údaj)	Titul za (nepovinný údaj)
Jméno	Příjmení
Funkce (nepovinný údaj)	Telefon
	+420
E-mail	

Obr. 21 Právnícká osoba – Identifikace žadatele

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu, popř. předčíslí, a kód banky (obr. 18). Žadatelé, kteří jsou zřizováni obcí nebo krajem, vyplňují číslo účtu zřizovatele (obce nebo kraje).

V sekci *Adresa sídla žadatele* doplňte Kraj a Okres (obr. 22).

Adresa sídla žadatele

Ulice

Číslo popisné Číslo evidenční Číslo orientační (nepovinný údaj)

Obec Část obce (nepovinný údaj)

PSČ Stát

Kraj Okres

Obr. 22 Adresa sídla žadatele

Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy sídla firmy žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 20). Následně můžete přejít na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“.

2.2 Oblasti podpory

Zaškrtnutím možnosti *Vyplňte oblast podpory!* (obr. 23) se odkryje seznam základních kmenů dle Přílohy 1 zákona č. 95/2004 Sb., jeden vyberte.

Oblasti podpory

Vyberte příslušné oblasti

Oblast podpory ZK

Základní kmen

Obr. 23 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. 24).

Parametry a indikátory projektu

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

Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene u rezidenta při úvazku 1,0 (v rámci čerpání dotace) (počet měsíců)

Minimální doporučená hodnota: 1 počet měsíců. Maximální doporučená hodnota: 30 počet měsíců.

Obr. 24 Parametry a indikátory projektu

Po vyplnění přejděte na další stranu žádosti pomocí tlačítka „Další strana“ (obr. 25).

< PŘEDCHOZÍ STRANA

DALŠÍ STRANA >

Obr. 25 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. 26).

Formuláře Čestné prohlášení rezidenta a Informace o vlastnické struktuře právnické osoby jsou přílohou č. 2 Metodiky RM 2026_Program č. 1_kmen_Formuláře pro online Žádost o poskytnutí dotace.

Povinné přílohy se liší dle typu žadatele (FOP – fyzická osoba – podnikající, PO – právnická osoba) a právní formy

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 30 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) [↗](#)

Ostatní ^

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

[< PŘEDCHOZÍ STRANA](#)

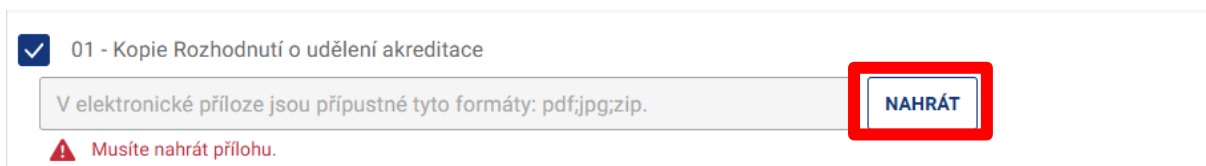
[DALŠÍ STRANA >](#)

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 30 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 - Informace o vlastnické struktuře, jde-li o právnickou osobu (formulář MZ) [↗](#)
- 07 - Údaje o skutečném majiteli - upřesňující informace na adrese [↗](#)

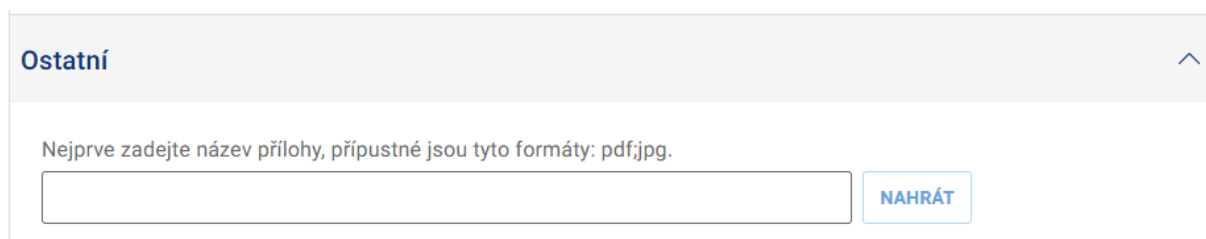
Obr. 26 Přílohy

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Nahrát*, která se zobrazí po zaškrtnutí možnosti 01–07 (obr. 27). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf; jpg; zip.



Obr. 27 Nahrání dokumentu – přílohy

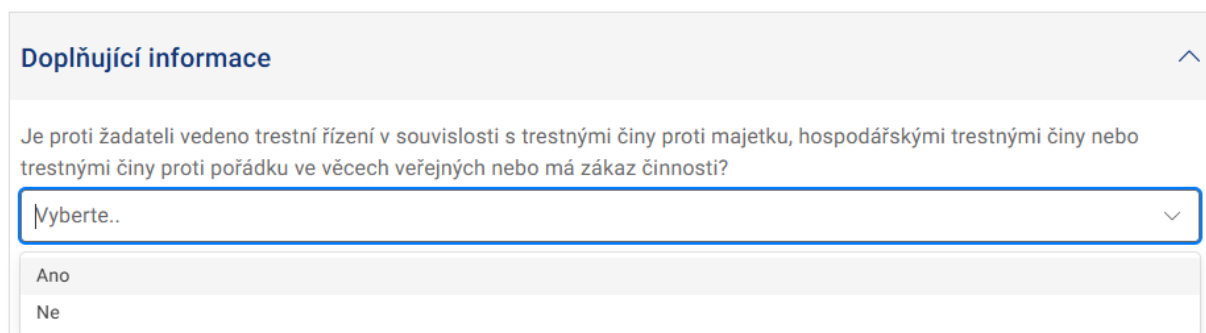
V případě potřeby lze k žádosti nahrát *Ostatní přílohy*, které se neřadí do žádné z výše nabízených kategorií. Ostatní přílohy nahrajete k žádosti nejprve vyplněním názvu přílohy (obr. 28) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.



Obr. 28 Ostatní přílohy

2.4 Doplnující informace

V sekci *Prohlášení o beztrestnosti* vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 29), v případě volby možnosti *Ano* uveďte důvod.



Obr. 29 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. 30).

Vyplňte údaje o školícím místě.

v případě nutnosti uvést větší množství školících míst klikněte na tlačítko plus umístěné níže

Název

Ulice

Číslo orientační/popisné

PSČ

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. 30 Informace o školícím místě

Po vyplnění *školicího místa* vyplňte údaje o rezidentovi (obr. 31).
Pokud chcete uvést větší množství rezidentů, klikněte na zelené tlačítko „PLUS“.

Vyplňte údaje o rezidentovi

Název školicího místa

Jméno, příjmení a titul

Datum narození

Místo narození

Kontaktní adresa v ČR

Státní občanství

Název oboru specializačního vzdělávání

Datum zařazení do oboru

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

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

Datum zahájení rezidentury

Obr. 31 Informace o rezidentovi – 1/2

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

dd.mm.rrrr



Výše úvazku rezidenta (uveďte na dvě desetinná místa)

123,45

vyplňte v intervalu 0,50-1,00

Jméno, příjmení a titul školitele

Výše dotace v roce 2026

123,45

v Kč

Výše dotace v roce 2027

123,45

v Kč

Výše dotace v roce 2028

123,45

v Kč

Výše dotace v roce 2029

123,45

v Kč

Výše dotace v roce 2030

123,45

v Kč

Výše dotace v roce 2031

123,45

v Kč

Číslo žádosti o zařazení do oboru rezidenta (buď z EZP nebo ze Systému Administrace)

Číslo získá školenec ze Systému Administrace poté, co se v něm zaregistroval (Pokyny pro školenec), a to bez ohledu na to, zda byl do oboru zařazen přes EZP nebo Systém Administrace.)

Obr. 31 Informace o rezidentovi – 2/2

Sekce *Prohlášení žadatele* se zobrazí v případě PO – právnické osoby a právní formy (112 – společnost s ručením omezeným, 121 – akciová společnost)

V sekci zaklikněte čestné prohlášení a vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 32)

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/>

Vyberte..

Ano

Ne

Obr. 32 Prohlášení žadatele

Odpočet daně na vstupu – zaklikněte nabídku viz (obr. 33)

Otázka je povinná. Pokud nebude zaškrtnuta, zobrazí se chybová hláška viz (obr. 34)

Žadatel NEBUDE uplatňovat odpočet daně na vstupu

Obr. 33 Odpočet daně na vstupu

Doplňující informace

- Otázka "Žadatel NEBUDE uplatňovat odpočet daně na vstupu" je povinná.

Obr. 34 Chybová hláška

2.5 Výše dotace

V sekci *Výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše maximálně možné dotace (obr. 35). 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)
Anesteziologický		(max. dotace)

Celková žadatelem požadovaná částka.

Kč

[< PŘEDCHOZÍ STRANA](#) [DALŠÍ STRANA >](#)

Obr. 35 Maximální výše dotace

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 36). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně viz (obr.37) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

MZ ČR - dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni na rok 2026

Název žádosti

Účel

Lhůta, v níž má být tohoto účelu dosaženo

Typ žadatele

PO - Právnícká osoba

Identifikace žadatele

Právní forma: -

IČO:

DIČ:

ID Datové schránky:

Název:

Registrující subjekt

Registrující subjekt:

Spisová značka:

1. zástupce (osoba oprávněná)

Titul před:

Titul za:

Příjmení:

Jméno:

Funkce:

Telefon: +420

E-mail:

Kontaktní osoba

Titul před:

Titul za:

Příjmení:

Jméno:

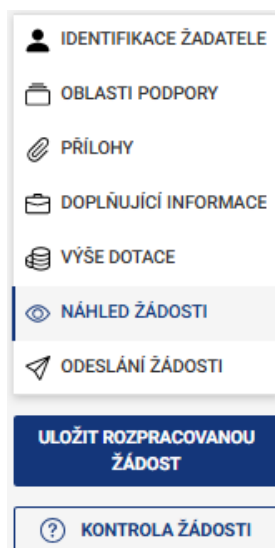
Funkce:

Telefon: +420

E-mail:

Bankovní spojení

Obr. 36 Náhled žádosti



Obr. 37 Nabídka záložek

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 38).

A. Čestné prohlášení ^

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. 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 nezkrácené. 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.:
Nezadáno. 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 předčíslí a kódu banky.

Požadované pracoviště Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví v

➤ ODESLAT ŽÁDOST

Obr. 38 Čestné prohlášení a odeslání žádosti

Přečtěte si prohlášení a potvrďte souhlas označením zaškrťovacích políček viz (obr. 38).


Po zaškrtnutí prohlášení klikněte na tlačítko *Odeslat žádost* a žádost bude odeslána viz (obr. 38). Po úspěšném odeslání se zobrazí potvrzení spolu se základními údaji, jako je datum a čas odeslání žádosti a její vygenerované číslo.

Po odeslání žádosti do systému se automaticky žádosti přiřadí stav *Podání žádosti*. Tento stav určuje, že žádost byla odeslána do systému RISPF, nicméně nebyl ještě zvolen finální způsob doručení na IPVZ.

Následně je nutné vygenerovanou žádost (bez příloh) podat elektronicky do datové schránky IPVZ, a to **nejpozději do 5 pracovních dnů** od jejího podání v Jednotném dotačním portálu (RISPF).


Po odeslání žádosti do systému RISPF je zobrazena informace, jakým způsobem zrealizovat podání žádosti na IPVZ viz (obr. 39). Pro podání žádosti můžete zvolit podání prostřednictvím datové schránky nebo v listinné podobě viz manuál pro uživatele: [jdp_uzivatelska_prirucka.pdf](#)

Možnosti podání žádosti



Podat prostřednictvím datové schránky

Po elektronickém podání žádosti je nutné samotnou žádost, kterou najdete po přihlášení do své datové schránky ve vytvořené zprávě, odeslat nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti do datové schránky IPVZ (ID datové schránky: cf2uiwg). Povinné přílohy se datovou zprávou nezasílají. Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2026 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. >



Podat v listinné podobě

Po odeslání Žádosti o dotaci v elektronické verzi je nutné tuto Žádost vygenerovat a vytisknout (bez příloh). Takto připravené materiály je nutné nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne elektronického odeslání Žádosti doručit na adresu administrátora. Doručení je možné pouze prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: cf2uiwg). Žádost musí být podepsána v případě, že je odeslána z jiné datové schránky, než je datová schránka příjemce. Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané po 31. 10. 2026 bude poskytnuta dotace nejdříve od 1. 1. následujícího kalendářního roku. >

V případě dotazů nás kontaktujte na e-mailu: dotace.kmeny@ipvz.cz, případně na tel. čísle 271 019 562 nebo 271 019 569.

Obr. 39 Pokyny k odeslání žádosti

Důležité: Je nutné nejen vyplnit on-line formulář, ale také dodržet pokyny po odeslání tohoto formuláře (obr. 39), jinak není podání žádosti kompletní.