

**Manuál k vyplnění online žádosti o dotace
na specializační vzdělávání v nelékařských oborech
RMN 2020**

1. Registrace

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



Obr. 1



Obr. 2

Pro registraci je nutné vyplnit následující položky: *e-mail*, *ověření e-mailu* (zde napište svou e-mailovou adresu znovu), *heslo*, *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).

The registration form is titled "Registrace" and contains several input fields with labels and help icons:

- E-mail**: Input field with a help icon.
- Ověření e-mailu**: Input field with a help icon.
- Heslo**: Input field with a help icon.
- Ověření hesla**: Input field with a help icon.
- Telefon**: Input field.
- Jméno**: Input field with a help icon.
- Příjmení**: Input field with a help icon.
- Organizace**: Input field.

At the bottom right, there are two buttons: "Zpět" (Back) and "Registrovat" (Register).

Obr. 3

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

The confirmation screen is titled "Registrace" and features a green message box with the following text:

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

At the bottom right, there is a button labeled "Pokračovat" (Continue).

Obr. 4

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

Jednotný dotační portál 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.

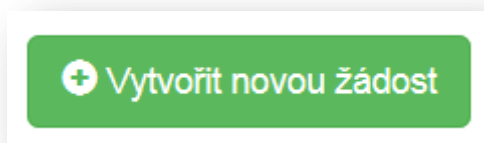
[Aktivovat účet](#)

Obr. 5

Po aktivaci účtu se přihlašte (obr. 2).

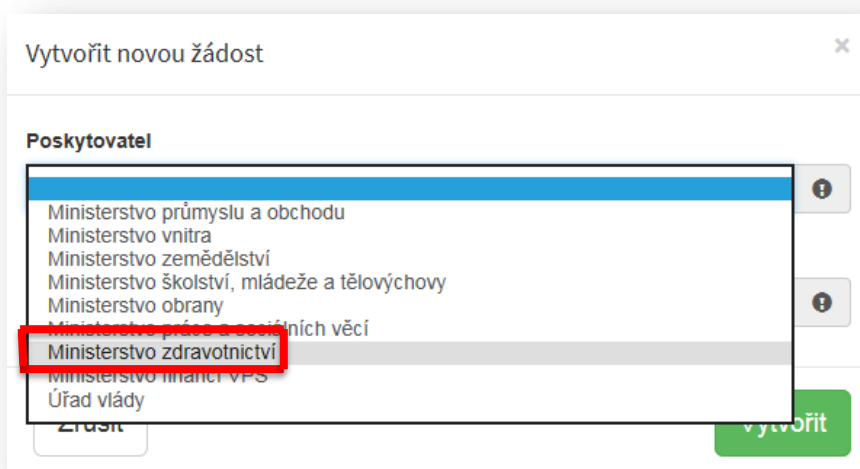
2. Žádost

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



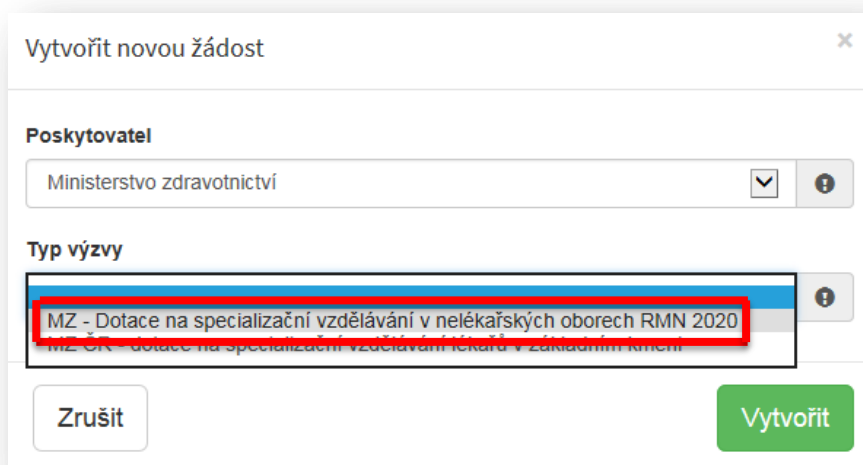
Obr. 6

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



Obr. 7

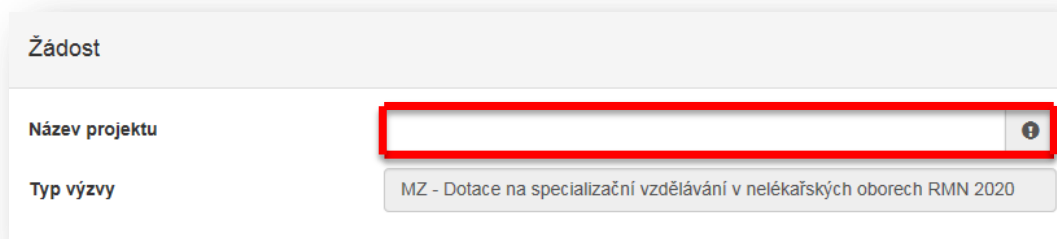
V sekci *Typ výzvy* vyberte možnost *MZ – Dotace na specializační vzdělávání v nelékařských oborech RMN 2020* (obr. 8).



Obr. 8

2.1 Identifikace žadatele / akce

Do textového pole pro název projektu uveďte název žadatele a vybraný obor specializačního vzdělávání. Pole *Typ výzvy* je předvyplněné (obr. 9).



Žádost

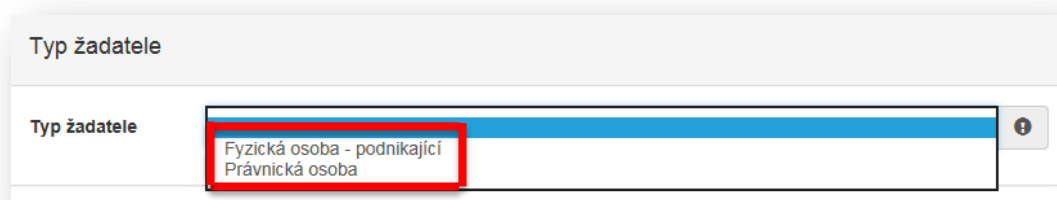
Název projektu

Typ výzvy

MZ - Dotace na specializační vzdělávání v nelékařských oborech RMN 2020

Obr. 9

V sekci *Typ žadatele* vyberte z možností fyzická osoba - podnikající/právnícká osoba (obr. 10).



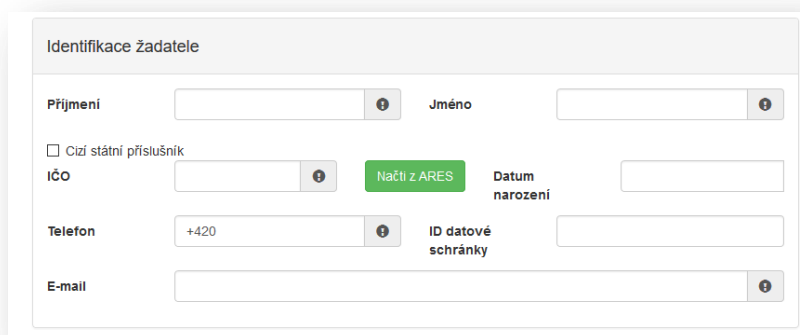
Typ žadatele

Typ žadatele

Fyzická osoba - podnikající
Právnícká osoba

Obr.10

V sekci *Identifikace žadatele* vyplňte IČO a pomocí zeleného tlačítka se doplní potřebné údaje. Nevyplněné údaje (telefon, kraj, okres, ...) je nutné doplnit ručně (obr. 11).



Identifikace žadatele

Příjmení

Jméno

☐ Cizí státní příslušník

IČO

Načti z ARES

Datum narození

Telefon

ID datové schránky

E-mail

Obr. 11

V sekci *Bankovní spojení* vyplňte číslo svého účtu včetně předčíslí a kódu banky (obr. 12). Žadatelé, kteří jsou zřizováni obcí nebo krajem vyplňují číslo účtu zřizovatele (obce nebo kraje).

Bankovní spojení

Předčísí účtu	Číslo účtu	Kód banky
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obr. 12

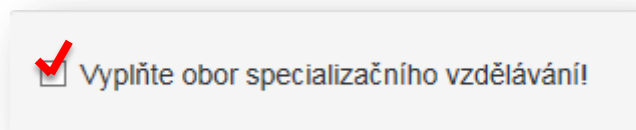
Je-li Vaše korespondenční adresa odlišná od adresy sídla firmy / trvalého bydliště žadatele, zaškrtněte příslušnou kolonku (obr. 13). Následně můžete přejít na další stranu žádosti.

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

Obr. 13

2.2 Oblasti podpory

Zaškrtnutím možnosti *Vyberte obor specializačního vzdělávání!* (obr. 14) se odkryje seznam oborů specializačního vzdělávání dle NV č. 31/2010 Sb., ze kterých jeden zaškrtněte.



Obr. 14

Do kolonky *Hodnota* uveďte počet žádaných míst (obr. 15).

A screenshot of a web form titled "Parametry a indikátory projektu". The form contains a table with two columns: "Počet žádaných míst" and "Hodnota". The "Hodnota" column has a red rectangular box around its input field, which is currently empty. Below the table, there is a small text note: "• V případě, že není některý parametr projektu předmětem podpory, nebo není znám, uveďte nulu." The entire form is set against a light gray background with a subtle drop shadow.

Obr. 15

Po vyplnění přejděte na další stranu žádosti.

2.3 Přílohy

V sekci příloh zaškrtněte povinnou položku *01* a nahrajte ze svého zařízení registraci či rozhodnutí o oprávnění poskytování zdravotních služeb (obr. 16).

Tiskopis *Informace o vlastnické struktuře* (dokládá pouze právnická osoba) je zveřejněn ve výzvě k rezidenčním místům.

Spolu s žádostí přikládám Velikost 0 z 10 MB

- ☒ **01 - Registrace či rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb (Zde nahrajte elektronický obraz originálu dokumentu v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)** ⓘ
- ☐ 02 - Rozhodnutí o udělení akreditace – teoretická část (Akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb, zde nahrajte elektronický obraz originálu rozhodnutí v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)
- ☐ 03 - Rozhodnutí o udělení akreditace – praktická část (Akreditovaný poskytovatel zdravotních služeb, zde nahrajte elektronický obraz originálu rozhodnutí v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)
- ☐ 04 - Smlouva s akreditovaným zařízením – teoretická část (Neakreditovaný poskytovatel zdravotních služeb, zde nahrajte elektronický obraz originálu smlouvy v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)
- ☐ 05 - Smlouva s akreditovaným zařízením – praktická část (Neakreditovaný poskytovatel zdravotních služeb, zde nahrajte elektronický obraz originálu smlouvy v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)
- ☐ 06 - Informace o vlastnické a rozhodovací struktuře žadatele: zde nahrajte elektronický obraz vyplněného a podepsaného originálu formuláře v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg

Obr. 16

Přílohu nahrajte kliknutím na možnost *Přidat*, která se zobrazí teprve po zaškrtnutí možnosti *01* (obr. 17). Formáty, které lze nahrát, jsou následující: pdf, jpg a jpeg.

☒ **01 - Registrace či rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb (Zde nahrajte elektronický obraz originálu dokumentu v jednom z formátů .pdf, .jpg, .jpeg)** ⓘ

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

+ Přidat

Obr. 17

Další přílohy jsou nepovinné.

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. 18) a následně kliknutím na možnost *Přidat*, která Vám umožní vybrat soubor z Vašeho zařízení.

Ostatní přílohy

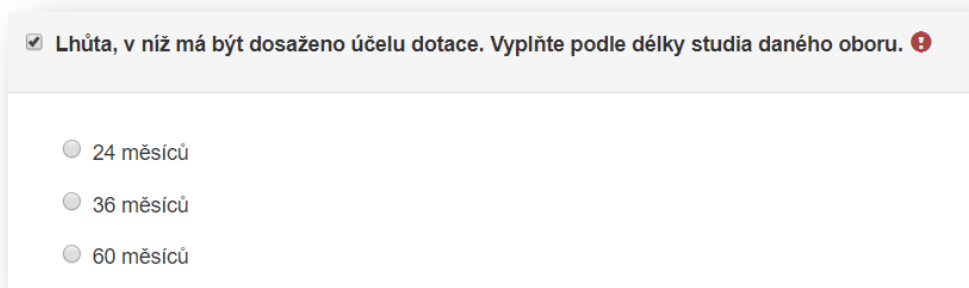
Nejprve zadejte název přílohy, přípustné jsou tyto formáty: pdf;jpg.

+ Přidat

Obr. 18

2.4 Hodnocení

V sekci *Lhůta, v níž má být dosaženo účelu dotace...* vyberte ze tří možností jeden časový úsek (obr. 19).



☒ **Lhůta, v níž má být dosaženo účelu dotace. Vyplňte podle délky studia daného oboru.** ⓘ

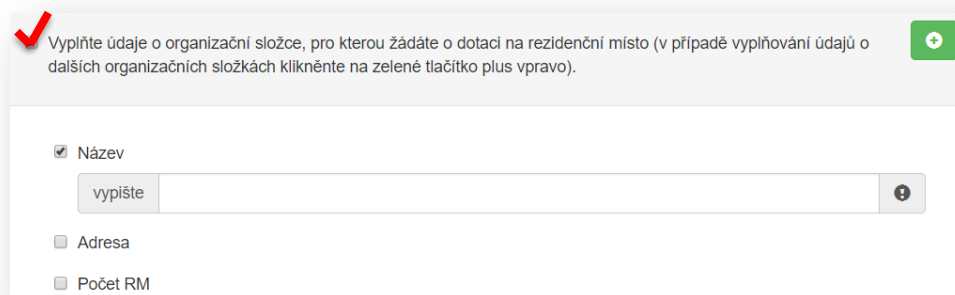
☐ 24 měsíců

☐ 36 měsíců

☐ 60 měsíců

Obr. 19

V další sekci zaškrtněte okénko s textem *Vyplňte údaje o organizační složce...* a následně zaškrtněte a vyplňte jednotlivé položky *Název*, *Adresa* a *Počet RM (rezidenčních míst)* (obr. 20). Budete-li potřebovat vyplnit údaje o dalších organizačních složkách, klikněte na zelené tlačítko +.



☒ **Vyplňte údaje o organizační složce, pro kterou žádáte o dotaci na rezidenční místo (v případě vyplňování údajů o dalších organizačních složkách klikněte na zelené tlačítko plus vpravo).** +

☒ **Název**

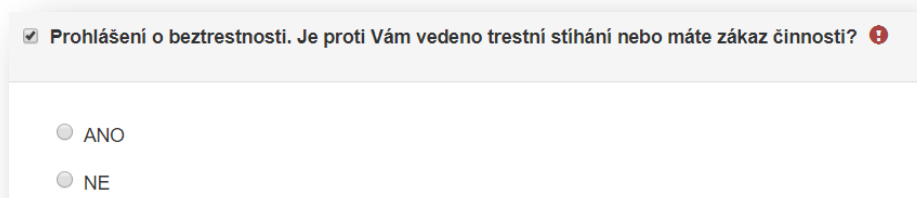
ⓘ

☐ **Adresa**

☐ **Počet RM**

Obr. 20

V sekci *Prohlášení o beztrestnosti* vyberte z možností *Ano/Ne* (obr. 21), v případě volby možnosti *Ano* uveďte důvod (obr. 22).




☒ **Prohlášení o beztrestnosti. Je proti Vám vedeno trestní stíhání nebo máte zákaz činnosti?** ⓘ


☐ ANO

☐ NE

Obr. 21

☒ Prohlášení o beztrestnosti. Je proti Vám vedeno trestní stíhání nebo máte zákaz činnosti? 

☒ ANO



☐ NE

Obr. 22

Přejděte na další stranu žádosti.

2.5 Maximální výše dotace

V sekci *Maximální výše dotace* se zobrazí částka v Kč odpovídající výdajům do výše max. možné dotace (obr. 23).

Maximální výše dotace

Celková požadovaná výše dotace odpovídající způsobilým výdajům do výše max. možné dotace

Kč

Obr. 23

Pokračujte na další stranu žádosti.

2.6 Náhled žádosti

V sekci *Náhled žádosti* se zobrazí shrnutí Vámi právě vyplněného formuláře (obr. 24). Pečlivě zkontrolujte uvedené informace a v případě potřeby se pomocí kolonek po pravé straně (obr. 25) vraťte do konkrétní sekce a údaje opravte.

Žádost o podporu z programu RISPF

Název žadatele		
Typ žadatele		
Bankovní spojení		
Číslo účtu:	Číslo účtu:	Kód banky:
Adresa trvalého bydliště žadatele		
Ulice:	Číslo popisné:	Číslo orientační:
Obec:	Číslo okresu:	
PSČ:	Země: Česká republika	
Kraj:	Okres:	
Kód MĚSTAN:		
Stav realizace podporovaných opatření		
Žádost podána před dokončením realizace projektu		
Oblast podpory		
Přehled výdajů		
		Číslo celkem Kč
Celková poskytnutá výše dotace odpovídající způsobitým výdajům do výše max. možné dotace		0
Hodnocení		
Ukáže, vnitřně má být dosaženo účelu dotace. Vyplňte podle skutečného stavu.		
Vyplňte údaje o organizaci, která pro kterou žádáte o dotaci na realizaci projektu (v případě vyplnění údajů o dalších organizacích klikněte na zelené tlačítko plus vpravo).		
Název		
Prohlášení o bezneškodnosti: Je pro Vás vedeno trestní stíhání nebo máte zákaz činnosti?		
ANO		
A. Čestné prohlášení		
Žadatel o dotaci tímto čestně prohlašuje, že nemá ke dni podání žádosti o poskytnutí dotace žádné finanční závazky vůči ústřednímu rozpočtu ČR, rozpočtům územních úřadů, a územní samosprávných orgánů, vůči zdravotním pojišťovnám a správním sociálního zabezpečení. Žadatel dále prohlašuje, že není v likvidaci a nedrží na míru vyhlášenou insolvenční řízení.		
B. Souhlas se zpracováním osobních údajů		
V souladu s ustanovením § 6 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů souhlasím, aby osobní údaje uvedené v této žádosti, byly zpracovány pouze pro účely výše uvedeného dotačního řízení a zároveň souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu ustanovení § 15a a následně zákona č. 218/2003 Sb., o rozpočtových pravidlech.		
C. Ostatní ujednání		
Mendatorstvo zdravotnictví ČR jako poskytovatel dotace upozorňuje, že v úkonech sociálních a dotačních řízení bude zpracovávat osobní údaje uvedené v žádosti o poskytnutí dotace, resp. osobní údaje o vybraném nečlenovi, a to na základě ustanovení § 15a a následně zákona č. 218/2003 Sb., o rozpočtových pravidlech a ve spojení s ustanovením § 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Komise pro přímou podporu a řízení (EU) č. 2015/1593 ze dne 27. 4. 2015 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.		

Obr. 24

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

Obr. 25

2.7 Odeslání žádosti

V poslední části žádosti naleznete *Čestné prohlášení*, *Souhlas se zpracováním osobních údajů* a *Ostatní ujednání* (obr. 26).

A. Čestné prohlášení

Žadatel o dotaci tímto čestně prohlašuje, že nemá ke dni podání žádosti o poskytnutí dotace žádné finanční závazky vůči státnímu rozpočtu ČR, rozpočtům státních fondů, a územně samosprávných celků, vůči zdravotním pojišťovnám a správám sociálního zabezpečení. Žadatel dále prohlašuje, že není v likvidaci a nebylo na něho vyhlášeno insolvenční řízení.

B. Souhlas se zpracováním osobních údajů

V souladu s ustanovením § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů souhlasím, aby osobní údaje uvedené v této žádosti, byly zpracovány pouze pro účely výše uvedeného dotačního řízení a zároveň souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu ustanovení § 18a a násl. zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech.

C. Ostatní ujednání

Ministerstvo zdravotnictví ČR jako poskytovatel dotace upozorňuje, že v úkonech souvisejících s dotačním řízením bude zpracovávat osobní údaje uvedené v žádosti o poskytnutí dotace, resp. osobní údaje o vybraném rezidentovi, a to na základě ustanovení § 18a a násl. zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a ve spojení s ustanovením čl. 6 odst. 1 písm. e) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Obr. 26

Přečtete si prohlášení a potvrďte souhlas zaškrtnutím okének (obr. 27).

☒ 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 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.

Požadované pracoviště

Obr. 27

Posledním krokem k vyplnění on-line formuláře je stisknutí možnosti *Odeslat žádost* (obr. 28). Kliknutím na *Odeslat žádost* jste svoji žádost umístili na portál RISPF Ministerstva financí. Dále je třeba žádost odeslat administrátorovi.

Obr. 28


Po odeslání žádosti se objeví oznámení s informacemi, jak zrealizovat podání žádosti (obr. 29). Klikněte na "Vygenerovat PDF soubor žádosti ke stažení" a uložte Vaši žádost ve formátu PDF do Vašeho zařízení a spolu s veškerými potřebnými přílohami odešlete do datové schránky ID: cf2uiwg administrátorovi.


Vaše žádost byla úspěšně zaevidována.

Datum a čas odeslání žádosti: 15.08.2019 10:51:10

Vaši žádosti bylo přiděleno identifikační číslo: 2020023

Vážený poskytovateli zdravotních služeb, svoji žádost spolu s přílohami odešlete prostřednictvím datové schránky administrátorovi programu IPVZ oddělení rezidenčních míst, Ruská 2412/85, 10005 Praha 10, ID datové schránky: cf2uiwg V případě dotazů kontaktujte tel: 271 019 563, e-mail: votrubova@ipvz.cz

 Vygenerovat PDF soubor žádosti ke stažení

 Náhled žádosti

Obr. 29