

# Prohlášení žadatele o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb

## Žadatel:

- **Fyzická osoba** (jméno, příjmení, titul, trvalý pobyt, IČO):

.....

- **Právnícká osoba** (název a adresa sídla, IČO):

.....

.....

zastoupená osobou oprávněnou za žadatele jednat:

Jméno, příjmení, titul: ..... Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu:

obec ..... část obce .....

ulice ..... č.p./č.o. .... PSC .....

## prohlašuje

že **netrvá některá z překážek pro udělení oprávnění uvedených v § 17** zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů

konkrétně

- a) nebyl žadatelem – fyzické osobě uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb,
- b) v předchozích 3 letech nenabýlo právní moci rozhodnutí, kterým žadatelem bylo odňato oprávnění k poskytování zdravotních služeb z důvodu, že by
  - nebyl pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, nebo
  - závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnost stanovenou pro poskytování zdravotních služeb zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování nebo jiným právním předpisem, nebo
  - nesplnil povinnost odstranit zjištěné nedostatky ve stanovené lhůtě, nebo
  - nevedl zdravotnickou dokumentaci nebo ji vedl v rozporu se zákonem o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování nebo jiným právním předpisem, nebo
  - neplnil povinnost platit pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti, nebo
  - poskytoval zdravotní služby pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky, nebo opakovaně poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která byla pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky a neučinil nápravná opatření, nebo
  - poskytoval zdravotní služby prostřednictvím osoby, která není způsobilá k výkonu zdravotnického povolání podle jiného právního předpisu, nebo

- závažným způsobem nebo opakovaně porušil povinnosti vyplývající pro žadatele ze zákona o veřejném zdravotním pojištění, nebo
  - opakovaně požadoval od pacientů úhradu za zdravotní služby v rozporu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění,
- c) v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí o zamítnutí insolvenčního návrhu proto, že by majetek žadatele (jako dlužníka) nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo
- d) v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že by majetek žadatele (jako dlužníka) byl zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů,
- e) nenastala skutečnost, že by soud v insolvenčním řízení nařídil předběžné opatření, kterým by mě, jako osobu, jejíž úpadek nebo hrozící úpadek se v tomto řízení řeší, omezil v nakládání s majetkovou podstatou a předběžný insolvenční správce nedal k úkonům mé osoby, související se vznikem oprávnění písemný souhlas,
- f) nenastala skutečnost, že by v průběhu insolvenčního řízení, byl na můj majetek prohlášen konkurs, a insolvenční správce nedal k úkonům mé osoby souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas.

V souvislosti s prohlášením žadatele uvedeným pod body e) a f) je žadatel povinen, pokud došlo v rámci insolvenčního řízení k omezení jeho osoby v nakládání s majetkovou podstatou nebo prohlášení konkursu na jeho osobu a předběžný insolvenční správce nebo insolvenční správce dal k úkonům žadatele souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas, tento souhlas příslušnému správnímu orgánu předložit spolu s tímto prohlášením.

**Prohlašuji, že jsem plně svéprávný.**

**Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a výše jsou pravdivé a úplné a nic není zamlčeno.**

**Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů** (např. přešupek podle § 2 odst. 3 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích - pokuta až do výše 50 000 Kč).

Datum: .....

.....  
jméno a příjmení, titul žadatele/  
osoby oprávněné jednat za žadatele  
(vypište hůlkovým písmem)

.....  
podpis žadatele/  
osoby oprávněné jednat za žadatele: