



Ž Á D O S T
O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE - individuální
OBECNÁ ČÁST

Dotace pro rok:	2021	Evidenční číslo:	MSK 16500/2021
Odvětví:	zdravotnictví		
Název projektu:	Provoz Protialkoholní záchytné stanice		

Žadatel:			
Název:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace		
Právní forma žadatele:	331	IČO:	00635162
		DIČ:	CZ00635162

Sídlo žadatele:			
ulice:	Nemocniční	č. popisné	898
obec:	Ostrava	č. orientační	20a
telefon:	+420596193243	fax:	
		PSČ:	70200
e-mail:	nadezda.sebestova@mnof.cz	ID datové schránky:	r45ztzu
webová stránka:	www.mnof.cz		

Zástupce žadatele:			
Titul:	Jméno:	Příjmení:	Funkce a právní důvod zastoupení:
MUDr....	Petr	Uhlig	ředitel

Bankovní spojení			
Číslo účtu žadatele:	374027793	Kód banky:	0300
Název banky:	Československá obchodní banka		

Bankovní spojení zřizovatele:			
Název zřizovatele:	Statutární město Ostrava	IČO zřizovatele:	00845451
Číslo účtu zřizovatele:	94-3024761	Kód banky zřizovatele:	0710
Název banky zřizovatele:	Česká národní banka		

Osoby s podílem v žadateli:		<input type="checkbox"/>	Ano	<input checked="" type="checkbox"/>	Ne
IČO/datum narození:	Název/obchodní firma/jméno, příjmení, bydliště:				

Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:			<input type="checkbox"/>	Ano	<input checked="" type="checkbox"/>	Ne
IČO:	Název/obchodní firma:					Výše podílu v %
						0,00 %

PROJEKTOVÁ ČÁST

Název projektu	Provoz Protialkoholní záchytné stanice			
Doba v níž má být dosaženo účelu dotace (období, na které bude dotace poskytnuta)	Termín zahájení projektu:	1.1.2021	Termín ukončení projektu:	30.6.2021
Termín konání akce (v případě, že žádáte o dotaci na akci)				
Účel, na který bude dotace poskytnuta (stručný popis)				
Provoz Protialkoholní záchytné stanice				
Odůvodnění žádosti:				
Stručný cíl projektu (způsob či postup jeho dosažení, kvantifikace měřitelných cílů) - uveďte význam projektu z hlediska teritoriálního dopadu realizace projektu, z hlediska cílových skupin a z hlediska rozsahu změn vzhledem k současnému stavu				
<p>Příspěvek na úhradu provozních nákladů požadujeme na období 1-6/2021, jelikož je vytvořena rezerva z důvodu předpokládaného průtahu předání provozu PZS jinému subjektu.</p> <p>Neinvestiční příspěvek požadujeme účelově na úhradu osobních nákladů, Podíl osobních nákladů z celkových předpokládaných nákladů je ve výši 72%. Dle nařízení vlády č.341/2017 Sb. ze dne 25.9.2017 o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění nařízení vlády č.263/2018 Sb. a nařízení vlády č. 332/2018 Sb. byly opětovně navýšeny mzdové tarify. Objem neuhrazených pohledávek za uživateli za rok 2019 činí 2 431 853 Kč,</p>				

Územní působnost projektu:	Moravskoslezský kraj
Místo realizace:	Ostrava - město

Osoba odpovědná za realizaci projektu:			
Jméno	Petr	Příjmení:	Uhlig
Funkce:	ředitel		
Telefon:	596193242	E-mail:	petr.uhlig@mnof.cz

Celkové předpokládané výdaje projektu:		7 400 000 Kč	
z toho:		% podíl k celkovým předpokládaným výdajům akce / projektu	
Požadovaná výše dotace v Kč:		5 320 000 Kč	71,89 %
dotace je požadována jako		<input checked="" type="checkbox"/> Neinvestiční	<input type="checkbox"/> Investiční
částky pro	neinvestiční část	5 320 000 Kč	investiční část
vlastní zdroje:		2 080 000 Kč	28,11 %
cizí zdroje:			0,00 %

Struktura cizích zdrojů spolufinancování	
poskytovatel:	částka:
součet = částka uvedená v cizích zdrojích	0 Kč

Nákladový rozpočet:
Rozpočet stáhněte! Vyplněný rozpočet přiložte jako přílohu číslo jedna. Rozpočet je samostatná příloha formuláře

[Stáhnout rozpočet](#)

Čestné prohlášení za účelem poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje

Odvětví	zdravotnictví
Název projektu:	Provoz Protialkoholní záchytné stanice
Žadatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Sídlo / adresa:	Nemocniční 20a/898, Ostrava 70200
IČO:	00635162
Zástupce žadatele:	Petr Uhlig

1. Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- je není plátcem DPH,
 může nemůže si tuto daň uplatnit formou nároku na odpočet DPH u svého správce daně,

- nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči územním samosprávným celkům včetně Moravskoslezského kraje, státním fondům, zdravotním pojišťovnám a státnímu rozpočtu, zejména finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky (rozhodnutí o povolení posečkání s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky).

2. Žadatel dále prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- projekt nebude spolufinancován z jiné veřejné finanční podpory poskytnuté Moravskoslezským krajem
- není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády), nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25% účasti společníka v obchodní společnosti.

3. Prohlášení k podpoře de minimis

Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

- kalendářní rok.
 hospodářský rok (začátek 1.1.2021 , konec 31.12.2021).

Podniky propojené s žadatelem o podporu

Žadatel o podporu se považuje za propojený s jinými podniky, pokud i tyto subjekty mezi sebou mají některý z následujících vztahů:

- jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;
- jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídicího nebo dozorčího orgánu jiného...
- jeden subjekt má právo uplatňovat více než 50% vliv v jiném subjektu podle smlouvy uzavřené s daným subjektem nebo dle ustanovení v zakladatelské smlouvě nebo ve stanovách tohoto subjektu;
- jeden subjekt, který je akcionářem nebo společníkem jiného subjektu, ovládá sám, v souladu s dohodou uzavřenou s jinými akcionáři nebo společníky daného subjektu, více než 50 % hlasovacích práv, náležejících akcionářům nebo společníkům, v daném subjektu.

Subjekty, které mají s žadatelem o podporu jakýkoli vztah uvedený pod písm. a. až d. prostřednictvím jednoho nebo více dalších subjektů, se také považují za podnik propojený s žadatelem o podporu. Do výčtu podniků propojených přímo či zprostředkovaně se žadatelem o podporu se zahrnují osoby zapsané v základním registru právnických osob, podnikajících fyzických osob a orgánů veřejné moci ("registru osob") v souladu se zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel prohlašuje, že

- není** ve výše uvedeném smyslu propojen s jiným podnikem.
 je ve výše uvedeném smyslu propojen s následujícími podniky:

Název/Obchodní firma podniku/Jméno a příjmení	Sídlo/Adresa	IČO/Datum narození

Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

- nevznikl** spojením podniků či nabytím podniku
 vznikl spojením (fúzí splynutím) níže uvedených podniků:
 nabytím (fúzí sloučením) převzal jmění níže uvedeného/ých podniku/ů:

Obchodní firma podniku	Sídlo	IČO

Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

nevznikl rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením) podniku.

vznikl rozdělením níže uvedeného podniku:

Název/Obchodní firma podniku	Sídlo	IČO

a převzal jeho činnost, na něž byla dříve poskytnutá podpora de minimis použita. Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:

Datum poskytnutí	Poskytovatel	Částka v Kč

4. Žadatel níže svým podpisem

- potvrzuje, že všechny uvedené údaje v žádosti jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
- se zavazuje k tomu, že v případě změny předmětných údajů v průběhu administrativního procesu poskytnutí podpory de minimis bude neprodleně informovat poskytovatele dané podpory o změnách, které u něj nastaly;

Místo a datum:	Jméno a podpis zástupce žadatele
	MUDr. Petr Uhlig
01.02.2021	

Seznam povinných příloh k žádosti

1. **Rozpočet projektu. Zde vložte vyplněnou tabulku s rozpočtem**

Kopie - Individualni_zadost_nakladovy_rozpocet_v01.xlsx

2. **Doklad o volbě nebo jmenování člena statutárního orgánu a o tom, zda je oprávněn zastupovat žadatele samostatně, nebo společně s jiným členem statutárního orgánu.**

(jen v případě, že tento údaj nevyplývá z veřejného rejstříku nebo žadatelem předložených dokladů uvedených pod bodem 4)

3. **Smlouva o založení účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele, u příspěvkových organizací obcí rovněž potvrzení o čísle běžného účtu zřizovatele, na který může být dotace zaslána.**

4. **Doklady o názvu, právní formě žadatele, sídle a IČO (společenská smlouva, stanovy, statut, zřizovací listina, apod.), pokud tyto údaje nevyplývají z veřejných rejstříků.**

Vaše žádost musí být dle zákona doručena s podpisem, proto prosím použijte jeden z následujících postupů:

- a. V případě, že zasíláte žádost poštovní službou nebo předáte osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, **POUŽIJETE tlačítko ODESLAT** a následně vyplněnou žádost vytisknete včetně obálky, podepíšete, popř. podepsal-li žádost zástupce žadatele na základě pověření nebo plné moci, žádost spolu s originálem nebo ověřenou kopií tohoto pověření nebo plné moci, a zašlete poštou příp. doneste osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, ul. 28. října 117, Ostrava

NEBO

- b. V případě, že zasíláte žádost prostřednictvím systému datových schránek, **POUŽIJETE tlačítko ODESLAT** a zašlete tuto žádost do datové schránky Moravskoslezského kraje (název datové schránky: Moravskoslezský kraj, identifikátor datové schránky: 8x6bxsd), do věci uveďte „Žádost o individuální dotaci“).

Vyplývá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být datová zpráva obsahující žádost opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob.

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou datové zprávy datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným...

NEBO

- c. V případě, že zasíláte žádost s uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT S ELEKTRONICKÝM PODPÍSEM** a následně opatřete tuto žádost uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem. Tímto je žádost v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů podepsána a není nutné žádost zasílat výše uvedenými způsoby dle písm. a) a b), pokud není dále uvedeno jinak.

Vyplývá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být tato opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob. V tomto případě **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT** a následně podepíšete žádost uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu posta@msk.cz Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou žádosti buď datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele). V tomto případě, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT** a následně podepíšete uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu posta@msk.cz.

PID žádosti



Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 20a/898

70200

Ostrava

Moravskoslezský kraj

28. října

117 702 18 Ostrava

NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI

individuální dotace v odvětví zdravotnictví