



UNIVERSITAS
OSTRAVENSIS
Facultas Medicinae



KUMSP00NGBFC

[Handwritten signature]

MORAVSKOSLEZSKÝ KRAJ Krajský úřad odbor kancelář hejtmána kraje	Zpracov -1- <i>[Handwritten mark]</i>
Došlo: - 9.03.2016	Spis.zn. 088-2
Čj: 37696/2016	Sk.zn./lh. V5
Listy: 1 Přílohy: 0	

DR/8489/2016/Kuc/1

[Handwritten signature]

Lékařská fakulta Ostravské univerzity v Ostravě • Syllabova 19
703 00 Ostrava 3 • Česká republika • telefon +420 597091701
www.osu.cz

IČ 61988987 • DIČ CZ61988987
Bankovní spojení:
ČNB Ostrava, č. ú. 931761/0710

Děkan Lékařské fakulty OU
• telefon +420 597 091 701

Vážený pan
Ing. Jiří Martínek
náměstek hejtmána MSK
Krajský úřad- MSK
28. Října 117
702 18 Ostrava

Váš dopis ze dne:

Vyřizuje:

Číslo jednací:

Datum:

29.2.2016

Vážený pane náměstku,

Lékařská fakulta Ostravské univerzity v Ostravě pořádá v letošním roce již **VI. ročník Studentské vědecké konference**, která proběhne dne 3. května 2016 v prostorách LF OU v Ostravě a která je určena studentům bakalářských, magisterských a doktorských studijních programů lékařských a zdravotnických fakult.

Jsmo velice vděční za podporu, které se nám z Vaší strany dostalo v loňském roce a velice bychom ocenili Vaši spolupráci a podporu při realizaci letošního, již šestého ročníku konference, zaměřené na výměnu zkušeností mezi studenty lékařských a zdravotnických fakult jak v ČR, tak na Slovensku.

Zároveň bychom byli velice rádi, pokud byste přijal naše pozvání a zúčastnil se hodnocení přednesených příspěvků.

S pozdravem

[Handwritten signature of Zuzana Čermáková]

doc. MUDr. Zuzana Čermáková, Ph.D.
proděkanka pro VaV a zahraniční vztahy LF OU

[Handwritten signature of Pavel Zonča]

doc. MUDr. Pavel Zonča, Ph.D., FRCS
děkan LF OU

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje - individuální

Název projektu: VI. Studentská vědecká konference Lékařské fakulty OU v Ostravě

Žadatel:¹⁾	Ostravská univerzita v Ostravě		Datum narození:²⁾	
Právní forma žadatele:³⁾	veřejná vysoká škola	IČ:	61988987	DIČ: CZ61988987
Zástupce žadatele:	prof. MUDr. Jan Lata, CSc.			
Funkce, důvod zastoupení:⁴⁾	rektor Ostravské univerzity v Ostravě			
Osoby s podílem v žadateli:⁵⁾	NE			
Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:⁶⁾	Vědecko-technologický park Ostrava, a.s. (IČ 253 79 631) - 400 tis Kč. (9,09%) Bytové družstvo Macharova 19 (IČ 278 44 081) - 9 tis. Kč (18%)			

Sídlo žadatele:⁷⁾


Ulice:	Dvořákova	č. p.:	7
Obec:	Ostrava	PSČ:	701 03
Adresa bydliště:⁸⁾			
Tel.:	553 46 1001	Mobil:	
E-mail:	projekty@osu.cz	Webová stránka:	www.osu.cz

Bankovní spojení:

Číslo účtu žadatele:	94-931761	Kód banky:	0710
Název banky žadatele:	Česká národní banka, pobočka Ostrava		
Název zřizovatele:⁹⁾		IČ:⁹⁾	
Číslo účtu zřizovatele:⁹⁾		Kód banky:⁹⁾	
Název banky zřizovatele:⁹⁾		Spec. symbol:	

Účel dotace:	Studentská vědecká konference LF OU v Ostravě - úhrada odměn pro vítěze v jednotlivých sekcích.		
Časová použitelnost (od-do):¹⁰⁾	3. 5. 2016-31. 5. 2016	Výše dotace:	30.000,- Kč
Odůvodnění žádosti:	VI. Studentská vědecká konference Lékařské fakulty OU v Ostravě, která se uskuteční 3. května 2016. Studenti budou soutěžit v 5 sekcích. První tři vítězné příspěvky v každé sekci budou finančně ohodnoceny (1. místo: 3.000,- Kč, 2. místo: 2.000,- Kč, 3. místo: 1.000 Kč). Dotace bude čerpána na náklady spojené s úhradou odměn pro vítěze 1. 2. a 3. místa v jednotlivých sekcích, formou stipendií studentům Lékařské fakulty OU.		
Seznam příloh:			

Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele a zveřejněním svého jména (názuvo nebo obchodní firmy), sídla (obce místa bydliště), dotačního titulu, účelového určení dotace a výše poskytnuté dotace.

Místo a datum:	Jméno a podpis žadatele/zástupce žadatele, razítko:
01. 04. 2016 OSTRAVA	 prof. MUDr. Jan Lata, CSc. <div style="float: right; text-align: right;"> OSTRAVSKÁ UNIVERZITA V OSTRAVĚ Rektorát Dvořákova 7, 701 03 Ostrava </div>

- 1) uveďte u právnické osoby název (obchodní firmu), u fyzické osoby jméno a příjmení
- 2) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající)
- 3) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou
- 4) uveďte funkce, důvod zastoupení a právní důvod zastoupení, např. úkon zastoupení o předání na základě plné moci, prokury apod.
- 5) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, která má majetkový podíl v žadateli; vyplňte "NE" pokud takové osoby není
- 6) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, ve které má žadatel majetkový podíl a jeho výši; vyplňte "NE" pokud takové osoby není
- 7) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou nebo podnikající fyzickou osobou
- 8) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající); uveďte ulici, č. p., obec, PSČ
- 9) vyplňte pouze v případě, že je žadatel příspěvkovou organizací města nebo obce
- 10) doba, v níž má být dosaženo účelu