



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

Dotace pro rok:	2019	Evidenční číslo:	MSK 21425/2019
Odvětví:	zdravotnictví		
Název projektu:	Provoz Protialkoholní záchytné stanice		

Žadatel:

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

Sídlo žadatele:

ulice:	Nemocniční	č. popisné	898
obec:	Ostrava	č. orientační	20a
telefon:	+420596193243	fax:	
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:	1.1.2019	Termín ukončení projektu: 31.12.2019

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

Neinvestiční příspěvek požadujeme účelově na úhradu osobních nákladů. Podíl osobních nákladů z celkových předpokládaných nákladů je ve výši 70%
 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. byl opětovně navýšen objem osobních nákladů.
 Objem pohledávek za uživateli za rok 2018 činí 2 752 782 Kč.

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

Osoba odpovědná za realizaci projektu:			
Jméno	Petr	Příjmení:	Uhlig
Funkce:	ředitel		
Telefon:	596193243	E-mail:	petr.uhlig@mnof.cz

Celkové předpokládané výdaje projektu:		15 304 000,00 Kč	
z toho:			% podíl k celkovým předpokládaným výdajům akce / projektu
Požadovaná výše dotace v Kč:		10 770 000,00 Kč	70,37 %
dotace je požadována jako		<input checked="" type="checkbox"/> Neinvestiční	Investiční
částky pro	neinvestiční část	10 770 000,00 Kč	investiční část
vlastní zdroje:		4 534 000,00 Kč	29,62 %
cizí zdroje:			0,00 %

Struktura cizích zdrojů spolufinancování	
<i>poskytovatel:</i>	<i>částka:</i>
<i>součet = částka uvedená v cizích zdrojích</i>	0,00 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 posečkáni 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 1.1.2019 , konec 31.12.2019).

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:

- a) jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;
- b) jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídicího nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;
- c) 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;
- d) 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 ("registr 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

Výše uvedené změny spočívající ve spojení či nabytí podniků

- jsou** již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu
- nejsou** zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

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

nevníkl rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením) podniku.

vzníkl 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

Výše uvedené změny spočívající v rozdělení podniků

jsou již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

nejsou zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

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
Ostrava	MUDr. Petr Uhlig
06.02.2019	

Seznam povinných příloh k žádosti

1. **Rozpočet projektu. Zde vložte vyplněnou tabulku s rozpočtem**
2. **Aktuální doklad o právní osobnosti a doklad o oprávnění k vykonávané činnosti (zejména společenské smlouvy, stanov, statusu, zřizovací listiny, výpisy z živnostenského rejstříku, výpisu z veřejného rejstříku apod.)**
3. **Doklad o přidělení IČO (jen v případě, že tento údaj nevyplývá z obsahu dokladů uvedených pod bodem 2.**
4. **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 obsahu dokladů uvedených pod bodem 2. podepsal-li žádost zástupce žadatele na základě pověření nebo plné moci,...**
5. **Kopie smlouvy o založení účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele**

Obálka:

Nyní Vaši žádost o poskytnutí dotace odešlete prostřednictvím elektronického formuláře v systému RAP. Vaši žádostí se budou zabývat příslušné orgány kraje (rada resp. zastupitelstvo).

Zároveň je nutné, aby tato žádost byla kraji v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, doručena s podpisem žadatele.

Vyplněnou žádost proto prosím následně (tzn. po odeslání vyplněného elektronického formuláře ke zpracování) vytiskněte včetně obálky, podepište a zašlete poštou příp. doneste osobně na podatelnu krajského úřadu, ul. 28. října 117, Ostrava

NEBO

zašlete tuto žádost prostřednictvím systému datových schránek 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 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. 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)

NEBO

opatřete tuto žádost uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem a zašlete na adresu posta@msk.cz. 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. 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)



Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční
70200
Ostrava

898 / 20a

Moravskoslezský kraj
28. října 117
702 18 Ostrava

NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI

individuální dotace v odvětví zdravotnictví