

## Prohlášení žadatele

podle ust. § 18 odst. 2 písm. a) bodu 11. nebo ust. § 18 odst. 2 písm. c) bodu 6.  
zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování  
(zákon o zdravotních službách)

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

.....

**Právnícká osoba** (název, adresa sídla, identifikační číslo, bylo-li přiděleno):

.....

.....

zastoupená oprávněnou osobou:

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

Adresa místa trvalého pobytu (*uved'te obec, část obce, ulici, č. popisné/č. orientační, PSČ*):

.....

### prohlašuje,

že **netrvá některá z překážek pro udělení oprávnění uvedených v § 17** zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování,  
konkrétně

- a) nebyl žadateli – fyzické osobě uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb,
- b) v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí, kterým žadateli 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 v předchozích 3 letech nenabylo právní moci rozhodnutí o zrušení konkursu proto, že by majetek žadatele (jako dlužníka) byl zcela nepostačující pro uspokojení věřitelů,
- d) nenastala skutečnost, že by soud v insolvenčním řízení nařídil předběžné opatření, kterým by žadatele, 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 žadatele souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas,
- e) nenastala skutečnost, že by v průběhu insolvenčního řízení, byl na majetek žadatele prohlášen konkurs, a insolvenční správce nedal k úkonům žadatele souvisejícím se vznikem oprávnění písemný souhlas.

V souvislosti s prohlášením žadatele uvedeným pod body d) a e) 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.

#### **Závěrečné prohlášení fyzické osoby/zástupce právnické osoby:**

Prohlašuji, že jsem **plně svéprávný**.

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

Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů v prohlášení (přestupek podle ust. § 2 odst. 2 nebo § 2 odst. 3 zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích).

Datum: .....

.....  
podpis oprávněné osoby