

**VEŘEJNOPRÁVNÍ SMLOUVA**  
**O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU KARLOVARSKÉHO KRAJE**  
(dále jen „smlouva“)

Smluvní strany:

**Karlovarský kraj**

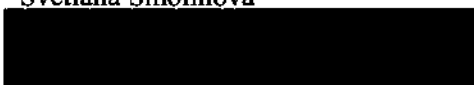

Adresa sídla: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary – Dvory  
Identifikační číslo: 70891168  
DIČ: CZ70891168  
Zastoupený: Ing. Petrem Kulhánkem, hejtmanem Karlovarského kraje

Datová schránka: siqbxt2  
Administrující odbor: odbor investic

(dále jen „poskytovatel“)

a

**Agentura zdravotní domácí péče HOME CARE s.r.o.**

Adresa sídla: Národní 222/26, 36001 Karlovy Vary  
Identifikační číslo: 29106125  
Právní forma: Zatím neurčeno  
Zastoupený: Světlana Šmolínová  
Bankovní spojení:   
číslo účtu:   
E -mail: smolinova@volny.cz

Není plátcem DPH a DPH je uznatelným výdajem.

(dále jen „příjemce“)

(společně dále jako „smluvní strany“)

**Článek I.**

**Obecné ustanovení**

1. V souladu se zákony č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů a č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů (dále také "RPÚR") a v souladu s Programem pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na podporu provozování domácí hospicové péče (dále jen "dotační program") poskytovatel poskytuje příjemci dotaci na účel uvedený v článku II. smlouvy a příjemce tuto dotaci přijímá.

## **Článek II.**

### **Výše dotace, její účel a údaje o dotaci**

1. Poskytovatel poskytuje příjemci dotaci z rozpočtu poskytovatele v kalendářním roce, ve výši a na účel podle údajů uvedených v odstavci 2. tohoto článku. Výše dotace může být snížena s ohledem na maximální přípustnou výši podpory v režimu de minimis a to dle aktuálního stavu v registru podpor de minimis v den podpisu smlouvy.
2. Údaje o dotaci:

Dotace se poskytuje v kalendářním roce:	2021
Dotace se poskytuje ve výši: (slovy: pět set tisíc korun českých)	500 000,00 Kč
Dotace se poskytuje na účel: výdaje spojené se zajištěním provozních prostor, výdaje spojené se zdravotnickými úkony, výdaje spojené s půjčováním pomůcek, další provozní výdaje přímo související s realizací projektu	mzdové výdaje, výdaje na dopravu,
Platba dotace bude opatřena variabilním symbolem:	2194215004

## **Článek III.**

### **Způsob poskytnutí dotace**

1. Dotace bude příjemci poukázána jednorázově do 20 pracovních dnů od uzavření smlouvy, a to formou bezhotovostního převodu na bankovní účet příjemce uvedený v záhlaví smlouvy. Platba bude opatřena variabilním symbolem uvedeným v odstavci 2. čl. II
2. Dotace je poskytována formou zálohy s povinností následného finančního vypořádání.

## **Článek IV.**

### **Základní povinnosti příjemce**

1. Příjemce je povinen vyčerpat poskytnuté finanční prostředky nejpozději do 31. 12. 2021. Doklady o realizaci projektu musí být opatřeny datem vystavení od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 a musí být uhrazeny nejpozději do 31. 12. 2021. Vyčerpáním se rozumí datum odepsání finančních prostředků z účtu příjemce, popř. datum zaplacení uvedené na daňovém dokladu v případě hotovostních plateb.
2. Příjemce se zavazuje poskytnutou dotaci použít na:
  - a. provozní náklady nezbytné pro poskytování činnosti, které jsou identifikovatelné, účelně evidované, ověřitelné a podložené originálními dokumenty
  - b. mzdové náklady (včetně odvodů sociálního a zdravotního pojištění, které hradí zaměstnavatel za své zaměstnance), které jsou odměnou za realizaci podpořené činnosti, zaměstnancům a osobám činným na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr, se kterými se uzavře pro tento případ a v zájmu prokazatelnosti smlouva v rámci pracovně právního vztahu podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.

Dotace je neinvestičního charakteru a příjemce je povinen ji použít výhradně k těmto účelům:

- a. mzdové výdaje
- b. výdaje na dopravu
- c. výdaje spojené se zajištěním provozních prostor
- d. výdaje spojené se zdravotnickými úkony
- e. výdaje spojené s půjčováním pomůcek

f. další provozní výdaje přímo související s realizací projektu

**3. Příjemce je dále povinen:**

- a. Zabezpečovat domácí hospicovou péči prostřednictvím odborně připraveného multidisciplinárního týmu a za splnění podmínek daných vyhláškou č. 99/2012 Sb. - o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb
- b. nabízet hospicovou péči v domácnostech uživatelů v časovém rozsahu 24 hodin denně, 7 dní v týdnu na území Karlovarského kraje

**Článek V.**

**Ostatní povinnosti příjemce**

Příjemce je povinen řídit se Vyhlášením a pravidly pro příjem a hodnocení žádostí, poskytnutí a finanční vypořádání dotace z rozpočtu Karlovarského kraje programu uvedeného v odst. 1 čl. I. schválenými Radou Karlovarského kraje usnesením RK 342/03/21 ze dne 22. 03. 2021, zveřejněnými na úřední desce poskytovatele a touto smlouvou.

1. Příjemce je povinen použít poskytnuté finanční prostředky maximálně hospodárným způsobem. Příjemce je povinen použít poskytnuté finanční prostředky výhradně k účelu uvedenému v článku II. smlouvy a v souladu se specifikací uvedenou dále v této smlouvě. Pokud příjemce v rámci poskytnutých dotačních prostředků realizuje více aktivit/opatření za dodržení účelu smlouvy, žádosti o dotaci a dotačního programu, nejedná se o porušení podmínek poskytnutí dotace. Příjemce tyto prostředky nesmí poskytnout jiným právnickým nebo fyzickým osobám (pokud nejde o úhrady spojené s realizací účelu, na který byly poskytnuty). Dále příjemce tyto prostředky nesmí použít na dary, pohoštění, mzdy funkcionářů příjemce, poštovné a balné, penále, úroky z úvěrů, náhrady škod, pojistné, pokuty, úhrady dluhu apod.
2. Je-li příjemce veřejným zadavatelem nebo splní příjemce definici zadavatele podle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, je povinen postupovat při výběru dodavatele podle tohoto zákona.
3. Příjemce je povinen hradit výdaje, které uplatňuje z dotace, výhradně z bankovního účtu příjemce, popř. z peněžní hotovosti příjemce. Úhrada výdajů z jiného bankovního účtu příjemce je přípustná pouze v případě doložení vlastnictví bankovního účtu příjemcem.
4. Pokud příjemce vede účetnictví nebo daňovou evidenci, musí být účetní operace související s poskytnutou dotací odděleně identifikovatelné od ostatních účetních operací v účetnictví nebo daňové evidenci příjemce. To znamená, že účetní operace související s dotací musí být účtovány odděleně od ostatních aktivit příjemce (např. na zvláštním účetním středisku).
5. Dotace podléhá finančnímu vypořádání. Příjemce je povinen provést a předložit administrujícímu odboru prostřednictvím podatelny poskytovatele závěrečné finanční vypořádání dotace na předepsaném formuláři, které příjemce opatří svým podpisem, a to nejpozději do 15. 2. 2021, resp. do dne ukončení smlouvy v případě čl. IX. (rozhodující je datum doručení finančního vypořádání dotace na podatelnu poskytovatele). Formulář finanční vypořádání dotace je zveřejněn

na internetu poskytovatele v sekci Dotace <https://www.kr-karlovarsky.cz/dotace/Stranky/Prehled-dotace.aspx>.

6. Příjemce je povinen společně s finančním vypořádáním dotace předložit kopie veškerých dokladů vztahujících se k poskytnuté dotaci. Ke každému dokladu musí být přiložen doklad o jeho úhradě (bankovní výpis či pokladni doklad). Doklad o úhradě zálohy/dílčí platby bez vyúčtování této zálohy/dílčí platby nelze považovat za doklad k závěrečnému finančnímu vypořádání dotace a za uznatelný výdaj.
7. Spolu s finančním vypořádáním dotace je příjemce povinen předložit administrujícímu odboru:
  - a) vyhodnocení použití poskytnuté dotace s popisem realizace a zhodnocením realizovaných aktivit;
  - b) průkaznou fotodokumentaci předmětu dotace;
  - c) doklad o zaúčtování majetku do účetnictví organizace;
  - d) přílohy stanovené ve vzoru finančního vypořádání;
8. Příjemce je povinen zajistit propagaci poskytovatele dotace, a to vhodným viditelným umístěním loga poskytovatele. Publicita bude realizována v souladu s formami propagace zvolenými příjemcem v bodě 6 formuláře žádosti o dotaci; povinnost publicity je splněna, pokud příjemce úspěšně provede alespoň jednu zvolenou formu propagace. V případě propagace prostřednictvím webových stránek, umístí příjemce na web aktivní odkaz [www.kr-karlovarsky.cz](http://www.kr-karlovarsky.cz).

Propagaci poskytovatele je příjemce povinen doložit při závěrečném finančním vypořádání dotace (např. audio/video záznam, fotografie, materiály). Příjemce odpovídá za správnost loga poskytovatele, pokud je uvedeno na propagačních materiálech (pravidla pro užití loga poskytovatele viz [www.kr-karlovarsky.cz](http://www.kr-karlovarsky.cz), odkaz Karlovarský kraj – Poskytování symbolů a záštit

9. Je-li příjemce plátcem daně z přidané hodnoty, a pokud má u zdanitelných plnění přijatých v souvislosti s financováním daného projektu nárok na uplatnění odpočtu daně z přidané hodnoty v plné výši, krácený nebo v poměrné výši, nemůže uplatnit v závěrečném vyúčtování tuto výši nároku na odpočet daně z přidané hodnoty jako uznatelný výdaj/náklad.

## **Článek VI.**

### **Vrácení dotace, ohlašování změn**

1. Nevyčerpané finanční prostředky dotace je příjemce povinen vrátit nejpozději do termínu předložení závěrečného finančního vypořádání dotace uvedeného v čl. V. odst. 6, a to formou bezhotovostního převodu na účet poskytovatele uvedený v záhlaví smlouvy. Platba bude opatřena variabilním symbolem uvedeným v odst. 2 čl. II.
2. Příjemce je rovněž povinen vrátit poskytnuté finanční prostředky na účet uvedený v záhlaví smlouvy, jestliže odpadne účel, na který je dotace poskytována, a to do 10 pracovních dnů ode dne, kdy se příjemce o této skutečnosti dozví. Platba bude opatřena variabilním symbolem uvedeným v odst. 2 čl. II.

3. Před vrácením nevyčerpaných finančních prostředků zpět na účet poskytovatele je příjemce o této skutečnosti povinen informovat administrující odbor prostřednictvím avíza, které je přílohou formuláře finanční vypořádání dotace.
4. Příjemce je povinen průběžně informovat poskytovatele o všech změnách, které by mohly při vymáhání zadržených nebo neoprávněně použitých prostředků dotace zhoršit jeho pozici věřitele nebo dobytnost jeho pohledávky.
5. Příjemce je zejména povinen oznámit poskytovateli do 10 pracovních dnů ode dne, kdy došlo k události, skutečnosti, které mají nebo mohou mít za následek příjemcův zánik, transformaci, sloučení či splynutí s jiným subjektem, zrušení právnické osoby s likvidací, zahájení insolvenčního řízení, změnu statutárního orgánu příjemce, změnu vlastnického vztahu příjemce k věci, na niž se dotace poskytuje, apod.
6. V případě, že nastanou skutečnosti uvedené v předchozím odstavci, je příjemce povinen zajistit při přeměně právnické osoby nebo jejího zrušení, aby práva a povinnosti ze smlouvy přešly na nástupnickou právnickou osobu nebo podat návrh na ukončení smlouvy. V případě zrušení právnické osoby s likvidací provede příjemce finanční vypořádání poskytnuté dotace obdobně dle odst. 6 článku V. smlouvy, a to ke dni likvidace.

## **Článek VII. Kontrolní ustanovení**

1. Příslušné orgány poskytovatele jsou oprávněny zejména v souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), ve znění pozdějších předpisů, v souladu se zákonem č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), ve znění pozdějších předpisů a dalšími platnými právními předpisy kontrolovat dodržení podmínek, za nichž byla dotace poskytnuta, včetně podmínek vyplývajících ze smlouvy, a příjemce je povinen tuto kontrolu strpět.
2. Příjemce je povinen vytvářet podmínky k provádění kontroly a umožnit kontrolu čerpání a využití dotace. V této souvislosti je příjemce povinen zejména umožnit kontrolním orgánům nahlédnout do účetní evidence a záznamů o poskytované službě, v případě, že je povinen účetní evidenci vést, popř. vstupovat do souvisejících prostor. Příjemce je povinen umožnit výkon kontroly dle odst. 1 tohoto článku, poskytnout potřebnou součinnost všem osobám oprávněným k provádění kontroly. Příjemce je povinen předložit kontrolním orgánům poskytovatele kdykoliv na vyžádání k nahlédnutí veškeré účetní záznamy vztahující se k účelu dotace a předmětu smlouvy, umožnit kontrolu souvisejících skutečností (dále jen „podklady“) a strpět i předložení veškerých účetních záznamů, které nemají přímý vztah k předmětu smlouvy (např. v případě nepřímých společných nákladů); v odůvodněných případech umožnit kontrolním orgánům zajištění originálních účetních záznamů vč. podkladů.
3. Příjemce je povinen na žádost poskytovatele písemně poskytnout doplňující informace, případně doložit další dokumenty, související s plněním účelu poskytnuté dotace.

4. Příjemce je v rámci výkonu kontrolní činnosti dle odst. 1 tohoto článku povinen umožnit kontrolu a předložit kontrolním orgánům poskytovatele k nahlédnutí veškeré průkazné účetní záznamy týkající se daného účelu a poskytnuté dotace.

### **Článek VIII.**

#### **Důsledky porušení povinností příjemce**

1. V případě, že příjemce nesplní některou ze svých povinností stanovených čl. IV. odst. 1 a 3, čl. V. odst. 5, 8, 9, čl. VI odst. 3, 4, 5, 6, popř. poruší jinou povinnost nepeněžité povahy vyplývající z této smlouvy, nespočívající však v neoprávněném použití prostředků dle odst. 2 tohoto článku, považuje se toto jednání za porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 22 RPÚR. Příjemce je v tomto případě povinen provést v souladu s ustanovením § 22 RPÚR odvod za porušení rozpočtové kázně ve výši 5 % (slovy: pět procent) poskytnutých finančních prostředků, dle této smlouvy, do rozpočtu poskytovatele.
2. V případě, že příjemce neprokáže způsobem stanoveným v čl. IV. odst. 2, v čl. V. odst. 1, 2, 3, 6, 7 použití finančních prostředků, popř. použije poskytnuté prostředky, případně jejich část, k jinému účelu, než je uvedeno v této smlouvě, považují se tyto prostředky, případně jejich část, za prostředky neoprávněně použité ve smyslu ustanovení § 22 RPÚR. Příjemce je v tomto případě povinen provést v souladu s ustanovením § 22 RPÚR odvod za porušení rozpočtové kázně do rozpočtu poskytovatele.
3. V případě, že příjemce nesplní některou ze svých povinností stanovených v čl. VI. odst. 1, 2 této smlouvy, považuje se toto jednání za zadržetí peněžních prostředků ve smyslu ustanovení § 22 RPÚR. Příjemce je v tomto případě povinen provést v souladu s ustanovením § 22 RPÚR odvod za porušení rozpočtové kázně do rozpočtu poskytovatele.
4. Veškeré platby v důsledku porušení povinností příjemce provede příjemce formou bezhotovostního převodu na účet poskytovatele uvedený v záhlaví smlouvy a opatří je variabilním symbolem a písemně informuje poskytovatele o vrácení peněžních prostředků na jeho účet.

### **Čl. IX.**

#### **Ukončení smlouvy**

1. Smlouvu lze ukončit na základě písemné dohody smluvních stran nebo výpovědí.
2. Kterákoli smluvní strana je oprávněna tuto smlouvu písemně vypovědět z důvodu, že tato smlouva byla uzavřena na základě nepravdivých údajů. Výpovědní lhůta činí 1 měsíc a začíná běžet 1. dnem následujícím po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně. V případě pochybností se má za to, že výpověď byla doručena 5. pracovním dnem od jejího odeslání. Ve výpovědní lhůtě může poskytovatel zastavit poskytnutí dotace.
3. V případě ukončení smlouvy dle výše uvedených odstavců tohoto článku, je příjemce povinen provést finanční vypořádání poskytnuté dotace obdobně podle odst. 6 článku V. smlouvy, a to ke dni ukončení smlouvy.

## **Článek X. Veřejná podpora**

1. Příjemce bere na vědomí, že je mu poskytována podpora de minimis (podpora malého rozsahu), a to v souladu s Nařízením Komise (ES) č. 1407/2013 ze dne 18. prosince 2013 o použití článků 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu de minimis, publikovaném v Úředním věstníku L č.352/2013 na straně 1 (dále jen "Nařízení komise").
2. Příjemce podpory prohlašuje, že v souladu s článkem 3 tohoto Nařízení komise, obdržel v předchozích 3 fiskálních letech od data účinnosti této smlouvy podporu de minimis a celková výše podpory de minimis, kterou tak s poskytovanou dotací přijme, nepřesáhne 200.000 EUR.
3. Kurz pro přepočet částky do CZK je stanovený Evropskou centrální bankou zveřejňovaný na webových stránkách ECB ke dni podpisu smlouvy.
4. Příjemce podpory dle smlouvy se zavazuje vrátit poskytovateli bez zbytečného odkladu poskytnutou podporu včetně úroků podle Nařízení komise v případě, že se jeho prohlášení uvedené v odstavci 1 tohoto článku prokáže jako nepravdivé, či pokud Komise (ES) rozhodne podle přímo aplikovatelného právního předpisu buď o vrácení podpory, prozatímním navrácení podpory nebo o pozastavení podpory.

## **Článek XI. Závěrečná ustanovení**

1. Příjemce je povinen bez zbytečného prodlení písemně informovat administrující odbor o jakémkoliv změně v údajích uvedených v této smlouvě ohledně jeho osoby a o všech okolnostech, které mají nebo by mohly mít vliv na plnění jeho povinností podle smlouvy.
2. Pokud smlouva či zvláštní obecně závazný předpis nestanoví jinak, řídí se vztahy dle smlouvy příslušnými ustanoveními zákonů č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů a č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
3. Smlouva je vyhotovena ve 3 vyhotoveních, z nichž 2 obdrží poskytovatel a 1 příjemce.
4. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvních stran a účinnosti dnem zveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění smlouvy v registru smluv provede poskytovatel. Kontakt na doručení oznámení o vkladu smluvním protistranám je uveden v záhlaví smlouvy u příjemce. Považuje-li příjemce rozsah uveřejnění v registru smluv za nedostatečný, upozorní na tuto skutečnost poskytovatele. Neprovede-li poskytovatel v přiměřené lhůtě nápravu, je příjemce oprávněn v registru smluv uveřejnit smlouvu v jím požadovaném rozsahu.
5. V případě, že se některá ustanovení smlouvy stanou neplatnými nebo neúčinnými, zůstává platnost a účinnost ostatních ustanovení smlouvy zachována. Smluvní strany se zavazují nahradit takto neplatná nebo neúčinná ustanovení ustanoveními jejich povaze nejbližšími s přihlédnutím k vůli smluvních stran dle předmětu smlouvy.

6. O poskytnutí dotace a uzavření veřejnoprávní smlouvy rozhodlo v souladu s ustanovením § 36 písm. c) příp. d) zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, Zastupitelstvo Karlovarského kraje usnesením č. ZK 272/09/21 ze dne 13.09.2021.

Karlovy Vary dne .. [redacted]

[redacted]

Ing. Petr Kulháněk  
hejtman Karlovarského kraje  
(poskytovatel)

Karlovy Vary dne [redacted]

[redacted]

Světlana Smolinová  
(příjemce)

Příloha:

Žádost o poskytnutí dotace z programu Karlovarského kraje

Za správnost:

[redacted]

**Dokument je vyhotoven na základě usnesení ZKK číslo ZK 272/09/21 ze dne 13.9.2021**

Provedení předběžné řídicí kontroly dle § 26 odst. 1 zák. č. 320/2001 Sb. a § 11, 13 vyhl. č. 416/2004 Sb.

**Příkazce operace:**

[redacted]

Ing. Alena Šalátová  
Vedoucí odboru zdravotnictví

**Správce rozpočtu**

[redacted]

Jana Petrovičová

Osoba odpovědná za věcnou správnost dokumentu potvrzuje, že byl vyhotoven v souladu se zněním, které bylo schváleno výše uvedeným usnesením, a po obsahové stránce nedošlo po jeho schválení ke změnám. Doložka byla vyhotovena a za věcnou správnost zodpovídá:


Mojmír Kalvoda

dne 29.09.2021 Podpis:

[redacted]





Poskytovatel dotace  Karlovarský kraj Závodní 353/88 360 06 Karlovy Vary – Dvory  Identifikační číslo 70891168 Datová schránka siqbxt2 Telefon +420 354 222 300 E-mail epodatelna@kr-karlovarsky.cz	<i>Místo pro nalepení evidenčního štítku podatelny</i>  <div style="text-align: right;">           Karlovarský kraj Krajský úřad            Centrální podatelna              B002634684            Ev. č.: <b>KK-37842121</b>            Listy/přil.: Došlo: 20.5.2021            Číslo jednací: <i>KK/3124/1N/21</i> </div> <i>Místo pro interní záznamy poskytovatele</i>
--	---

## Žádost o poskytnutí dotace z programu Karlovarského kraje

Název dotačního programu	Program pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na podporu provozování domácí hospicové péče
Administrátor (název odboru)	Odbor zdravotnictví
Podprogram	
Název projektu	Podpora provozování domácí hospicové péče

### 1. Základní údaje o žadateli o dotaci

Žadatel je:	Právnícká osoba
Právní forma:	Nespecifikováno
Název právnické osoby:	Agentura zdravotní domácí péče HOME CARE s.r.o.
Adresa sídla	
Ulice	Národní
Číslo popisné	222
Číslo orientační	26
Obec	Karlovy Vary
PSČ	36001
Identifikační číslo (IČO)	29106125
Plátce DPH	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
DIČ	

V případě plátce DPH, který uplatňuje odpočet DPH u správce daně (tj. Finanční úřad), není DPH uznatelný výdaj.

Identifikace osoby s podílem v právnické osobě žadatele

Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu

Údaje o právnické osobě ověří poskytovatel v registru osob (ROS)

**2. Další údaje o žadateli o dotaci**

Číslo bankovního účtu			Kód banky 0300
Název banky			
Datová schránka	e8cuitp		
Osoby oprávněné jednat jménem žadatele nebo za žadatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci			
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon +420602415376 e-mail smolinova@volny.cz
Jméno	Světlana	Příjmení	Smolinová
Právní důvod zastoupení			
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno		Příjmení	
Právní důvod zastoupení			
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno		Příjmení	
Právní důvod zastoupení			
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno		Příjmení	
Právní důvod zastoupení			
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno		Příjmení	
Právní důvod zastoupení			
Zastoupení žadatele na základě plné moci	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne		

**3. Údaje o zřizovateli žadatele o dotaci**

Žadatel je organizace zřízená obcí/městem/krajem/státem	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	
Název zřizovatele		
Adresa sídla	Ulice nebo část obce	
	Číslo popisné	
	Číslo orientační	
	Obec	
	PSC	
Identifikační číslo (IČO):		
Číslo bankovního účtu	Kód banky	
Název banky		
Datová schránka		
Osoby oprávněné jednat jménem zřizovatele nebo za zřizovatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci		
Titul před jménem	Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno	Příjmení	
Titul před jménem	Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno	Příjmení	
Zastoupení žadatele na základě plné moci	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	

#### 4. Kontaktní údaje o žadateli o dotaci

Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1)				
Ulice nebo část obce				
Číslo popisné		Číslo orientační		
Obec			PSC	
Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1)				
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno	Příjmení			

#### 5. Údaje o dotaci

Požadovaná částka dotace v Kč	<i>od 1 Kč do 500000 Kč</i>	500 000
Z toho investiční výdaje v Kč		0
a neinvestiční výdaje v Kč		500 000
Celkové výdaje projektu v Kč (dotace, vlastní i cizí zdroje)		500 000
Účel dotace	Podpora aktivit ve zdravotnictví, provozování domácí hospicové péče	
Specifikace účelu dotace	mzdové výdaje, výdaje na dopravu, výdaje spojené se zajištěním provozních prostor, výdaje spojené se zdravotnickými úkony, výdaje spojené s půjčováním pomůcek, další provozní výdaje přímo související s realizací projektu	
Doba dosažení účelu dotace (např. realizace akce/činnosti/projektu)	od 1.1.2021	do 31.12.2021
Místo realizace	Karlovy Vary a okolí	
Odůvodnění žádosti	Péče má být k dispozici všem pacientům s nevléčitelnými onemocněními bez ohledu na lékařskou diagnózu. Nejčastěji je paliativní péče poskytována pacientům v pokročilých a konečných stádiích nevléčitelných chorob.	

#### 6. Údaje o propagaci poskytovatele dotace

Uveďte, jakým způsobem budete propagovat poskytovatele dotace a jeho logo „Karlovarský kraj“ (vyberte jednu nebo více z uvedených variant)

<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	na webových stránkách příjemce dotace článkem o poskytnutí dotace a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	na propagačních a informačních materiálech příjemce dotace umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	v periodiku vydávaném příjemcem dotace článkem a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	na pozvánkách na akci umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	pozváním zástupce poskytovatele dotace na konání akce
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	propagací při konání akce (např. mluveným slovem, umístěním loga „Karlovarský kraj“ do prostor pořádání akce, videoprojekcí loga „Karlovarský kraj“)
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	pořízením a zveřejněním fotodokumentace nebo audiozáznamu nebo videozáznamu z konání akce/realizace činnosti/realizace projektu)
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	umístěním informační cedule o poskytnutí dotace a loga „Karlovarský kraj“ na předmětu, nemovitosti či pozemku, dotčeném poskytnutou dotací
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	na vypracované dokumentaci nebo vydané publikaci
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<i>jiné</i>
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	žádným z výše uvedených způsobů

## 7. Přílohy

1. Přílohy dokládá žadatel pouze v případě, kdy údaje prokazované dokládanou přílohou nejsou dostupné z veřejných registrů.
2. Přílohami jsou listinné fotokopie dokladů nebo elektronické obrazy požadovaných dokladů.
3. Jednotlivé soubory elektronických příloh nesmí přesahovat velikost 10 MB. Povolené typy jsou doc, docx, xls,xlsx a pdf.

el. přiloženo	Název přílohy:	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	a) doklad prokazující vlastnictví bankovního účtu žadatele	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	b) doklad prokazující vlastnictví bankovního účtu zřizovatele	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	c) doklad o volbě nebo jmenování statutárního zástupce žadatele, pokud není uvedeno ve výpisu z veřejného rejstříku	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	d) formulář Doplnující údaje k žádosti	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně 38_Priloha_Doplnujici_udaje.docx
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	e) formulář Rozpočet projektu	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně 38_Priloha_Rozpocet2021 paliativa.xlsx
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	f) výčet fakticky spolupracujících zdravotnických zařízení s adresou a kontaktem pro ověření	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně Tabulka(1).xls
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	g) formulář Složení multidisciplinárního týmu a kopie smluvních vztahů se členy týmu	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	h) formulář Čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně 99_Formular_De_minimis.doc
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
4	Počet elektronických příloh	0 Počet příloh doručených dodatečně

el. přiloženo	Název přílohy:	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	

4 Počet elektronických příloh

0 Počet příloh doručených dodatečně


## 8. Čestné prohlášení žadatele

Žadatel o dotaci prohlašuje, že:

1. Všechny vyplněné údaje jsou pravdivé.
2. Nezamlčel žádné údaje, které by měly vliv na rozhodnutí o poskytnutí dotace.
3. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
4. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči poskytovateli.
5. Má vyrovnaný veškeré závazky vůči poskytovateli.
6. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
7. Četl dokumenty Program, Vyhlášení programu pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje a pravidla pro příjem a hodnocení žádostí, poskytnutí a finančního vypořádání dotace z rozpočtu Karlovarského kraje a Vzor veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace pro shora uvedený dotační program, porozuměl jim a akceptuje je.

Žadatel o dotaci v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, uděluje souhlas se zpracováním údajů (název nebo jméno a příjmení, adresa bydliště nebo sídla, IČO uvedeného žadatele) a dále osobních údajů výše uvedeného zástupce žadatele, který žádá o poskytnutí dotace z rozpočtu Karlovarského kraje a to pro vnitřní potřebu Karlovarského kraje související s vyřízením žádosti o dotace z rozpočtu Karlovarského kraje. Žadatel dále uděluje souhlas ke zpracování databáze žadatelů pro vnitřní potřeby Karlovarského kraje a ke zveřejnění informací o nich na internetových stránkách Karlovarského kraje.

Žadatel o dotaci souhlasí s ověřením identifikace žadatele v informačním systému základních registrů (registru obyvatel nebo registru osob).

Místo a datum vyhotovení žádosti	Místo vyhotovení Karlovy Vary	Datum vyhotovení 10.05.2021
Vlastnoruční podpis žadatele (osoby oprávněné jednat jménem žadatele) <i>Lze nahradit připojením elektronického podpisu</i>	Titul, jméno a příjmení Světlana Smolínová	
	vlastnoruční podpis 	
Otisk razítka (pokud žadatel razítko používá) <i>U elektronické žádosti opatřené elektronickým podpisem není relevantní</i>		