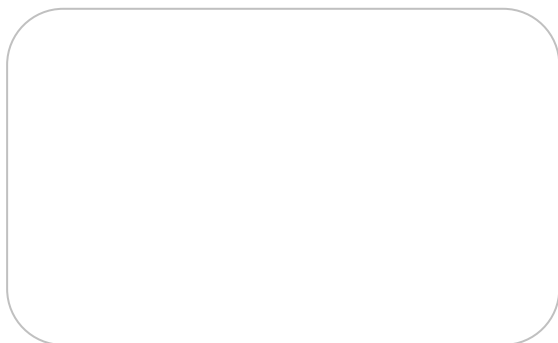




KRAJSKÝ ÚŘAD LIBERECKÉHO KRAJE

odbor zdravotnictví



Žádost o udělení povolení k poskytování preventivní péče mimo zdravotnické zařízení

dle § 11a zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů

Údaje o žadateli:

Jméno, příjmení, titul (fyzická osoba)/Název poskytovatele (právnícká osoba)

.....

IČO:

Datum a místo narození (fyzická osoba)

adresa místa trvalého pobytu/adresa sídla:

Obec část obce

Ulice č. p./č. o. PSČ

Stát

(Osoby bez trvalého pobytu na území ČR uvedou adresu bydliště mimo území ČR, včetně uvedení státu, případně adresu místa hlášeného pobytu na území ČR)

Telefon Fax

Adresa internetových stránek

Identifikátor datové schránky

Adresa elektronické pošty

Údaje o zřizovateli (pouze v případě, je-li žadatel organizační složkou státu či územního samosprávného celku):

T +420 485 226 374 E podatelna@kraj-lbc.cz

Název:

adresa sídla (obec, ulice č.p., PSČ, stát):

.....

Adresa pro doručování písemností:

Obec část obce

Ulice č. p./č. o. PSČ

Stát

Žádám o vydání rozhodnutí o udělení povolení k poskytování preventivní péče mimo zdravotnické zařízení, dle ustanovení §11a odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v rozsahu:

- **Vymezení činností, které budou poskytovány mimo zdravotnické zařízení:**

.....
.....
.....

- **Místo(a), kde budou zdravotní výkony poskytovány mimo zdravotnické zařízení**

.....
.....
.....

- **Doba, na kterou má být povolení uděleno, určená konkrétním datem (povinný údaj, musí být uvedeno)**

.....

Prohlašuji, že všechny uváděné údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno. Jsem si vědom/a právních následků vyplývajících z uvedení nesprávných nebo neúplných údajů (§ 2 zákona č. 251/2016 Sb., zákona o některých přestupcích, v platném znění).

Dne:

.....
jméno, příjmení, titul žadatele (ev. osoby oprávněné jednat za žadatele) podpis žadatele (ev. osoby oprávněné jednat za žadatele)
jedenat za žadatele
(vypište hůlkovým písmem)

Poznámka: Dle § 11a odst. 6 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, musí být k Žádosti o udělení povolení předloženy:

- **Kopie rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, pokud rozhodnutí nevydal Krajský úřad příslušný k udělení povolení**
- **Závazné stanovisko Krajské hygienické stanice**