**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):

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

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

..................................................................................................................................................…

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

zastoupená oprávněnou osobou:

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

Adresa místa trvalého pobytu *(uveďte 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

* 1. nebyl žadateli – fyzické osobě uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti spočívající v poskytování zdravotních služeb*,*
  2. 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,

* 1. 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,

* 1. 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,
  2. 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 konkurzu 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