

## Oznámení změny

v souvislosti s plněním oznamovací povinnosti podle zákona č. 160/1992 Sb.,  
o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů

### Provozovatel

Jméno a příjmení/název právnické osoby .....

.....

Podací razítko – vyplní úřad

Trvalý pobyt/sídlo právnické osoby ..... PSČ .....  
(dle občanského průkazu) (název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

Rodné číslo .....

Identifikační číslo ..... Tel. kontakt .....  
E-mail .....

Oznamuji následující změnu údajů obsažených v rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení  
č. j. .... nebo dokladů připojených k žádosti o registraci:

**osobních údajů**  provozovatele  odborného zástupce  statutárního zástupce

nové příjmení/název právnické osoby .....

nový trvalý pobyt/sídlo právnické osoby ..... PSČ .....  
(dle občanského průkazu) (název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

### údajů o místě provozování nestátního zařízení

změna místa z adresy: ..... PSČ .....  
(název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

na adresu: ..... PSČ .....  
(název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

rozšíření místa ..... PSČ .....  
(název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

zrušení místa ..... PSČ .....  
(název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

### údajů o druhu a rozsahu poskytované péče

rozšíření péče o obor .....  
(obor uveďte dle vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů nebo zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů)

zrušení péče v oboru .....  
(obor uveďte dle vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů nebo zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů)

**údajů o odborném zástupci** ustanovení změna ukončení výkonu funkce

Jméno a příjmení .....

Trvalý pobyt  
(dle OP)

.....PSČ .....

(název obce, její části, název ulice, číslo popisné a orientační, bylo-li přiděleno)

Rodné číslo .....

Pro účely splnění podmínky bezúhonnosti odborného zástupce a jejího doložení v souladu se zákonem č. 124/2008 Sb., o Rejstříku trestů, ve znění pozdějších předpisů a některých dalších zákonů, je nutno doplnit tyto údaje:

**Údaje o odborném zástupci (provozovatel fyzická osoba nebo právnická osoba) – dle občanského průkazu**

Jméno: .....

Rodné příjmení: .....

Nynější příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Pohlaví: .....

Státní občanství: .....

**Narození:**

Datum: .....

Stát: .....

Okres: .....

Obec: .....

**jiná změna** .....**Rozhodnutí žadatel převezme:**Osobně Poštou

## Upozornění

V případě, že provozovatel oznamuje změnu registrace (změna odborného zástupce, změna místa provozování popřípadě rozšíření místa, rozšíření péče o obor) a žádá zaslat rozhodnutí o změně registrace nestátního zdravotnického zařízení poštou, je možné podat žádost o změnu registrace nestátního zdravotnického zařízení teprve poté, až žadatel předloží souhlas s personálním a věcným vybavením, který již nabyt právní moci, tak jak vyžaduje zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že tato žádost bude zaslána bez doložení souhlasu s personálním a věcným vybavením, bude žadateli v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, vrácena jako neúplná.

V ..... dne ..... Podpis provozovatele .....

-----vyplní registrující orgán-----

Správní poplatek činí:

- **500,-** Kč, podle položky č. 25 písm. b) Sazebníku správních poplatků (příloha zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích)

**Správní poplatek nelze uhradit kolkem a uvedenou hotovost nelze zaslat poštou v obálce.**

- **100,-** Kč, podle položky č. 25 písm. c) Sazebníku správních poplatků (příloha zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, (změna osobních údajů))

**Správní poplatek nelze uhradit kolkem a uvedenou hotovost nelze zaslat poštou v obálce.**

-  bez správního poplatku – provedení úkonu z úřední moci

-  bez správního poplatku – provedení úkonu navazuje na změnu již provedenou v obchodním rejstříku

Opisy – kopie dokladů souhlasí s originály. Správnost údajů za KÚ ověřil/a/: .....