

ŽÁDOST

k Výzvě č. 3/2026 · podpora patientských organizací

I. IDENTIFIKACE ŽADATELE	
Název	
IČO	
Sídlo	
Zastupuje (jméno, funkce)	
E-mail	
Datová schránka	
WWW	
Kontaktní osoba (telefon, e-mail)	
II. ÚDAJE O PACIENTSKÉ ORGANIZACI	
Pacientská organizace je zapsaná v seznamu vedeném podle § 113f odst. 8 zákona č. 372/2011 Sb.	☐ ANO ☐ NE
Celorepubliková působnost	☐ ANO ☐ NE
Oblast zaměření	

III. KATEGORIE PODPOROVANÉ AKTIVITY ¹	
Aktivity pro edukaci pacientů a pečujících osob (např. workshopy o zvládání léčby, webináře a online vzdělávací kurzy, praktické tréninky)	☐
Aktivity ke zvýšení adherence léčby	☐
Aktivity podporující průchod pacienta zdravotnickým systémem	☐
Prevence vzniku onemocnění (např. osvětové kampaně o zdravém životním stylu, podpora účasti veřejnosti na screeningových programech)	☐
IV. INFORMACE PRO HODNOCENÍ ŽÁDOSTI	
Stručný popis aktivity	
Cíl aktivity	
Stav realizace aktivity	☐ Aktivita byla ukončena ☐ Aktivita probíhá ☐ Aktivita bude realizována po podání žádosti
Cílová skupina	

¹ Vyberte max. 1 z možností.

Aktivita byla pro účastníky bezplatná	☐ ANO ☐ NE
Měřitelné výstupy aktivity (např. počet workshopů, počet webinářů, počet vydaných informačních materiálů, počet oslovených osob, počet účastníků)	

VI. SEZNAM POVINNÝCH PŘÍLOH	
ANO	K žádosti přikládám
☐	Popis aktivity
☐	Doklady prokazující realizaci aktivity ²
☐	Vyhodnocení aktivity (zda aktivity naplnila očekávané cíle) ²

VII. DALŠÍ PŘÍLOHY
Specifikace dalších příloh:

VII. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE
Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této Žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, úplné a aktuální. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s podmínkami Výzvy č. 3/2026 a beru na vědomí, že podmínkou poskytnutí podpory je uzavření smlouvy o poskytnutí finanční podpory s VoZP do 30. 11. 2026. Prohlašuji, že nemám ke dni podání Žádosti žádnou známou právní ani smluvní překážku, která by mi bránila splnit závazky podle podmínek Programu.

² Pokud aktivita ke dni podání Žádosti probíhá nebo dosud neproběhla, avšak proběhne nejpozději do 31. 12. 2026, doklady prokazující realizaci aktivity a vyhodnocení aktivity je Žadatel povinen doložit do 15. 1. 2027.

Zavazuji se poskytovat VoZP součinnost potřebnou pro posouzení Žádosti a ověření splnění podmínek Programu.

Zavazuji se oznámit VoZP bez zbytečného odkladu, nejpozději do 7 dnů, jakoukoli změnu údajů uvedených v této Žádosti nebo jejích přílohách.

Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých, neúplných nebo hrubě zkreslených údajů může být důvodem pro zamítnutí Žádosti nebo neuzavření smlouvy o poskytnutí finanční podpory.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro administraci Programu.

Datum:

Podpis oprávněné osoby za Žadatele: