

Žádost o změnu registrace nestátního zdravotnického zařízení
podle § 12 odst. 1 zákona č. 160/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů
(právníká osoba)

Podle § 12 odst. 1 zákona č. 160/1992 Sb. o zdravotní péči v NZZ, v platném znění, **oznamuji změnu údajů** obsažených v rozhodnutí o registraci NZZ **a žádám o změnu registrace NZZ** založené rozhodnutím vydaným (kterým úřadem).....dne
pod č. j. :ve znění pozdějších změn, jehož provozovatelem je:

Obchodní firma:	.....	
Sídlo:	Místo	Ulice	Číslo
	Okres	Pošta	PSČ
Právní forma:	.....	
IČ:	.....	
Statutární orgán:	.....	
- jméno a příjmení:	.....	
- rodné číslo	.....	
- trvalý pobyt	Místo	Ulice	Číslo
	Okres	Pošta	PSČ
Odborný zástupce:	.....	
- jméno a příjmení:	.....	
- rodné číslo	.....	
- trvalý pobyt	Místo	Ulice	Číslo
	Okres	Pošta	PSČ
Druh a rozsah poskytované zdravotní péče (obor/y):	.....	
		
		
Místo provozování:	Místo	Ulice	Číslo
	Okres	Pošta	PSČ

KRAJSKÝ ÚŘAD KRAJE VYSOČINA, Odbor zdravotnictví, Žižkova 57, 587 33 Jihlava

- (pracoviště Věžní 26, Jihlava)

tel.: 564 602 820, fax: 564 602 435, e-mail: posta@kr-vysocina.cz, internet: www.kr-vysocina.cz

IČ: 70890749, bankovní spojení: Volksbank a.s., č.ú.: 4050005000/6800

Vztah: (nehodící se škrtněte)

a) vlastnický

b) nájemní

Datum zahájení provozování:

Datum změny:

Změna se týká těchto údajů obsažených v rozhodnutí o registraci (uvést jednotlivé změny):

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

K oznámení změny přikládám tyto doklady:

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

Zdravotní pojišťovny ČR: zaškrtněte smluvní zdravotní pojišťovny

- Všeobecná zdravotní pojišťovna
- Vojenská zdravotní pojišťovna
- Oborová zdravotní pojišťovna
- Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra
- Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE
- Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
- Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
- Revírní bratrská pokladna
- Zdravotní pojišťovna Média

Telefon – pevná linka.....**mobilní telefon:**.....

e-mail:

Místně příslušný finanční úřad:

Sdělujeme číslo na zaplacení správního poplatku za vydání rozhodnutí o změně registrace NZZ – číslo účtu: **4050005019/6800, VS 4501100000, SS 50001311.**

Výše poplatku za vydání rozhodnutí o změně registrace NZZ je: **500,- Kč**
100,- Kč (při změně osobních údajů)

V **dne**

jméno, příjmení (hůlkovým písmem)

podpis (razítko) provozovatele:

KRAJSKÝ ÚŘAD KRAJE VYSOČINA, Odbor zdravotnictví, Žižkova 57, 587 33 Jihlava
- (pracoviště Věžní 26, Jihlava)

tel.: 564 602 820, fax: 564 602 435, e-mail: posta@kr-vysocina.cz, internet: www.kr-vysocina.cz

IČ: 70890749, bankovní spojení: Volksbank a.s., č.ú.: 4050005000/6800

KRAJSKÝ ÚŘAD KRAJE VYSOČINA, Odbor zdravotnictví, Žižkova 57, 587 33 Jihlava
- (pracoviště Věžní 26, Jihlava)

tel.: 564 602 820, fax: 564 602 435, e-mail: posta@kr-vysocina.cz, internet: www.kr-vysocina.cz
IČ: 70890749, bankovní spojení: Volksbank a.s., č.ú.: 4050005000/6800