Ministerstvo zdravotnictví

Oddělení podpory práv pacientů

Palackého náměstí 375/4

128 01 Praha 2

**Žádost o zapsání do seznamu pacientských organizací**

**podle ustanovení § 113f zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování**

Název organizace:

IČO:

Adresa sídla:

Adresa pro doručování (pokud je odlišná):

Osoba oprávněná jednat za organizaci:

Jméno, příjmení:

V  dne

podpis oprávněné osoby

Přílohy:

* čestné prohlášení o počtu členů/osob podílejících se na činnosti
* stanovy spolku[[1]](#footnote-1)
* výroční zpráva za předchozí kalendářní rok s účetní závěrkou1

1. Nejsou-li tyto dokumenty vedeny v základním registru nebo agendovém informačním systému a nejsou-li ministerstvu zpřístupněny pro výkon agendy. [↑](#footnote-ref-1)