město
Nový Jičín

STIPENDIJNÍ PROGRAM MĚSTA NOVÝ JIČÍN NA PODPORU STUDENTŮ ZUBNÍHO LÉKAŘSTVÍ PRO AKADEMICKÝ ROK 2026/2027

I. Vyhlašovatel programu, poskytovatel stipendia 1
II. Cíl programu 1
III. Vymezení okruhu žadatelů 1
IV. Objem finančních prostředků 2
V. Podání žádosti o stipendium 2
VI. Další podmínky pro poskytování stipendia 3
VII. Opakování ročníků, přerušení studia, prodloužení studia 4
VIII. Plnění závazku příjemce stipendia 4
IX. Administrativní závazky příjemce stipendia 5
X. Vypovězení smlouvy 6
XI. Administrátor programu - kontaktní osoby 6
XII. Seznam příloh programu 6
XIII. Závěrečná ustanovení 6

I. Vyhlašovatel programu, poskytovatel stipendia

Vyhlašovatelem Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027 (dále jen „Program") a poskytovatelem stipendia je Město Nový Jičín, Masarykovo nám. 1/1, 741 01 Nový Jičín, IČO 00298212 (dále jen „Poskytovatel"). Stipendium poskytované na základě tohoto Programu je dotací ve smyslu zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů a Poskytovatel i příjemce stipendia (dále jen „Příjemce") jsou vázáni jeho ustanoveními.

II. Cíl programu

Hlavním cílem Programu je finanční podpora studentů zubního lékařství, kteří splňují podmínky Programu a zavážou se k vykonávání praxe ve vystudovaném oboru na území města Nový Jičín, po stanovené období následující po úspěšném ukončení studia. Stipendium je určeno ke krytí nákladů studenta spojených se studiem.

III. Vymezení okruhu žadatelů

(1) Oprávněným žadatelem v rámci Programu je fyzická osoba - občan s trvalým bydlištěm v České republice nebo s trvalým pobytem ve Slovenské republice, který je studentem 4. nebo 5. ročníku prezenčního magisterského programu Zubní lékařství na jakékoliv vysoké škole v České republice zapsané v Rejstříku škol a školských zařízeních MŠMT ČR.

(2) Finanční podporu nelze poskytnout žadateli, který:
   a) má neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči Poskytovateli a jiným orgánům veřejné správy České republiky (finanční úřady, orgány sociálního zabezpečení) a zdravotním pojišťovnám,
   b) se nachází podle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů, v úpadku nebo došlo v jeho případě k podání insolvenčního návrhu nebo tento návrh sám podal nebo bylo vydáno rozhodnutí o úpadku.

(3) Skutečnosti uvedené v předchozím odstavci dokládá žadatel čestným prohlášením.

IV. Objem finančních prostředků

(1) Předpokládaný objem finančních prostředků pro stipendia z Programu je stanoven pro akademický rok 2026/2027 ve výši 1.000.000 Kč.

(2) Výše stipendia je stanovena maximálně na částku 250.000 Kč na jednoho žadatele a akademický rok.

(3) V případě, že Zastupitelstvo města Nový Jičín (dále jen „ZM Nový Jičín") finanční prostředky deklarované v tomto Programu v rámci schvalování rozpočtu Poskytovatele na stanovené programové období schválí v jiné než v odst. (1) tohoto článku Programu předpokládané výši, vyhrazuje si Poskytovatel právo maximální výši stipendia přiměřeně upravit ve stejném poměru, ve kterém byl upraven celkový objem finančních prostředků tohoto Programu.

(4) V případě, že ZM Nový Jičín finanční prostředky deklarované v tomto Programu v rámci schvalování rozpočtu Poskytovatele na stanovené programové období neschválí, vyhrazuje si Poskytovatel právo vyhlášený Program zrušit.

V. Podání žádosti o stipendium

(1) Stipendium lze poskytnout pouze žadateli, který podal řádně a včas žádost dle tohoto Programu. Za řádně podanou žádost se považuje žádost splňující současně všechny níže uvedené náležitosti:
   a) je podána v souladu s vyhlášeným Programem,
   b) je podána oprávněným žadatelem vymezeným v Programu,
   c) je podána na předepsaném formuláři, který je přílohou č. 1 tohoto Programu,
   d) je podána v listinné podobě (osobním doručením na podatelnu Městského úřadu Nový Jičín, Divadelní 1 nebo poštou na adresu Město Nový Jičín, Masarykovo nám. 1, 741 01 Nový Jičín) s úředně ověřeným podpisem žadatele na vyplněném formuláři, nebo elektronicky datovou schránkou žadatele prostřednictvím Informačního systému datových schránek na adresu ywmb4nc,
   e) je podána ve stanovené lhůtě (žádost v listinné podobě je podána včas, je-li doručena nejpozději poslední den lhůty pro podání žádosti, v případě doručení prostřednictvím datové schránky elektronická žádost doručená do půlnoci dne, který je posledním dnem lhůty pro podání žádosti).

(2) Nedílnou součástí žádosti jsou přílohy:
   a) potvrzení o studiu na daný akademický rok, ne starší 30 dnů, které vydá příslušná vysoká škola,
   b) prostá kopie potvrzení o zřízení/vedení běžného účtu žadatele.

(3) Lhůta pro podání žádosti v Programu je stanovena **od 01.09.2026 do 30.09.2026.**

(4) Žadatel o stipendium z Programu zcela odpovídá za pravdivost údajů uvedených v žádosti.

(5) Žádosti o stipendium budou kontrolovány administrátorem z hlediska věcné a formální správnosti.

(6) Žádost o stipendium bude z programového řízení automaticky vyloučena v případě, že dojde k naplnění alespoň jednoho z níže uvedených bodů:
   a) budou zjištěny nepravdivé údaje uvedené v žádosti,
   b) žádost nebude podána v souladu s odst. (1) tohoto článku.
   c) bude zjištěn rozpor s podmínkami uvedenými v čl. III. odst. (2) Programu.

(7) V případě, že budou zjištěny formální nedostatky v žádosti či jejich přílohách, které nebyly ani přes písemnou výzvu administrátora odstraněny do 5 pracovních dnů od jejich doručení žadateli, žádost o poskytnutí stipendia bude vyřazena z dalšího projednávání.

(8) ZM Nový Jičín rozhodne o poskytnutí/neposkytnutí stipendia žadateli nejpozději na svém posledním zasedání daného roku.

(9) Veřejnoprávní smlouva o poskytnutí stipendia (dále jen „Veřejnoprávní smlouva") bude v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, uveřejněna pomocí Informačního systému registru smluv.

VI. Další podmínky pro poskytování stipendia

(1) Žádost o stipendium z tohoto Programu podává student 4. ročníku nebo 5. ročníku magisterského studia ve studijním oboru Zubní lékařství.

(2) Příjemce stipendia (dále také „Příjemce") je povinen písemně informovat Poskytovatele o všech rozhodných změnách týkajících se identifikace Příjemce i jeho studia – nezahájení, přerušení, prodloužení, předčasné ukončení, příp. dalších rozhodných změnách, nejpozději do 30 dnů ode dne, ve kterém skutečnost nastala.

(3) Stipendium lze poskytnout pouze na základě žádosti o poskytnutí stipendia prostřednictvím uzavřené Veřejnoprávní smlouvy. Veřejnoprávní smlouva může být uzavřena v listinné podobě nebo elektronicky, a to oboustranným podpisem její elektronické verze prostřednictvím zaručených nebo kvalifikovaných elektronických podpisů smluvních stran v souladu s příslušnými právními předpisy.

(4) Na poskytnutí stipendia není právní nárok.

(5) Stipendium bude poskytnuto bezhotovostním převodem na bankovní účet Příjemce až po uzavření Veřejnoprávní smlouvy.

(6) Příjemce je povinen stipendium použít jen k účelu, na který mu bylo poskytnuto v souladu s cílem Programu a uzavřenou Veřejnoprávní smlouvou.

(7) Poskytovatel je povinen veškeré písemnosti týkající se poskytnutého stipendia archivovat po dobu 10 let. Příjemcům ani žadatelům se písemnosti nevracejí.

VII. Opakování ročníků, přerušení studia, prodloužení studia

(1) V případě přerušení studia se má za to, že Příjemce nesplnil podmínky Programu, a je proto povinen vrátit stipendium poskytnuté na daný akademický rok na bankovní účet Poskytovatele ve lhůtě do 30 dnů ode dne oznámení přerušení studia.

(2) V případě prodloužení studia je příjemce povinen prodloužení oznámit neprodleně poté, co o něj školu požádal. Prodloužit studium, aniž by bylo z tohoto důvodu nutno vrátit stipendium, lze maximálně jedenkrát, a nejdéle o jeden akademický rok. Při dalším prodloužení studia se má za to, že příjemce stipendia nesplnil podmínky Programu, a je proto povinen vrátit stipendium poskytnuté na daný akademický rok na bankovní účet Poskytovatele ve lhůtě do 30 dnů ode dne oznámení dalšího prodloužení studia.

(3) V případě opakování ročníku je Příjemce povinen tuto skutečnost oznámit Poskytovateli neprodleně, a to předtím, než nastoupí do opakovaného ročníku. Opakovat ročník, aniž by bylo z tohoto důvodu nutno vrátit stipendium, lze za studium maximálně jedenkrát, a nejdéle o jeden akademický rok. Při dalším opakování ročníku se má za to, že Příjemce nesplnil podmínky Programu, a je proto povinen vrátit stipendium poskytnuté na daný akademický rok na bankovní účet Poskytovatele ve lhůtě do 30 dnů ode dne oznámení dalšího opakování studia.

(4) Opakováním ročníku se pro účely tohoto Programu rozumí prodloužení doby studia z důvodu opakování předmětu, který musí Příjemce splnit pro úspěšné dokončení studia, a který Příjemce nesplnil v akademickém roce, v němž si jej na škole poprvé zapsal.

(5) Na akademický rok, který žadatel o stipendium bude studovat z důvodu prodloužení studia/opakování ročníku, nelze o stipendium žádat.

VIII. Plnění závazku příjemce stipendia

(1) Absolvování studia je Příjemce povinen doložit prostou kopií dokladu o jeho řádném ukončení, a to nejpozději do 30 dnů ode dne obdržení dokladu o ukončení studia ve spojení s jeho ukončením ve smyslu ust. § 46 odst. 3 ve spojení s ust. § 55 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů.

(2) V případě jiného než řádného ukončení studia dle odst. (1) tohoto článku, je Příjemce povinen tuto skutečnost oznámit Poskytovateli do 30 dnů ode dne ukončení, a je proto povinen vrátit stipendium poskytnuté na daný akademický rok na bankovní účet Poskytovatele ve lhůtě do 30 dnů ode dne oznámení ukončení studia. Současně je Příjemce, který obdržel stipendium pro studium ve 4. ročníku, povinen doložit potvrzení o pokračování studia v 5. ročníku do 30 dnů od zahájení daného akademického roku.

(3) Příjemce písemně informuje Poskytovatele o veškerých změnách svých identifikačních údajů (zejména příjmení, bydliště, kontaktní informace a jiné), a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy k této změně došlo.

(4) Příjemce se zavazuje splnit svůj závazek poskytovat lékařskou péči na území města Nový Jičín tak, že se zavazuje:
   a. nejpozději ke dni zahájení lékařské praxe uzavřít smlouvu o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR a alespoň dalšími dvěma zdravotními pojišťovnami nebo doložit právní titul převodu majetkových práv při převzetí již zavedené lékařské praxe, a současně s tím již

platné smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů,

b. po řádném ukončení studia, nejpozději do 6 měsíců, zahájit provoz lékařské praxe ve vystudovaném oboru na území města Nový Jičín v rozsahu minimálně 25 hodin ordinační doby týdně rozložených do minimálně 4 pracovních dnů,
c. po úspěšném dokončení studia provozovat lékařskou praxi v souladu s podmínkami Programu a Veřejnoprávní smlouvou po dobu dvou let.

(5) Provozem lékařské praxe se rozumí
   a. výkon osoby samostatně výdělečně činné (nutno doložit kopií oprávnění k poskytování zdravotních služeb) nebo
   b. výkon lékařské praxe dle této smlouvy formou obchodní korporace, vykonávanou Příjemcem osobně (nutno doložit kopií oprávnění k poskytování zdravotních služeb a kopii zakladatelské listiny) nebo
   c. výkon činnosti v hlavním pracovním poměru (nutno doložit pracovní smlouvou se zaměstnavatelem, kterému bylo vydáno oprávnění k poskytování zdravotních služeb, a který plní podmínky stanovené v odst. (4) a. tohoto článku, s místem výkonu v Novém Jičíně.

(6) V případě, že Příjemce nesplní závazek dle odst. (4) tohoto článku, je povinen vrátit poskytnuté stipendium tak, že bude vrácena 1/24 z celkové výše poskytnutého stipendia za každý kalendářní měsíc, po který Příjemce neplnil podmínky tohoto Programu a Veřejnoprávní smlouvy, maximálně však do výše poskytnutého stipendia.

IX. Administrativní závazky příjemce stipendia

(1) Příjemce je povinen předložit Poskytovateli:
   a) prostou kopii rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb v termínu nejpozději do 6 měsíců od ukončení studia
   b) průběžnou zprávu o plnění závazků vyplývajících z tohoto Programu a Veřejnoprávní smlouvy v termínu do 3 měsíců od data zahájení provozu lékařské praxe na formuláři *„Průběžná zpráva o plnění závazků vyplývajících ze Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027 “*, který je přílohou č. 3 tohoto Programu.
   c) závěrečnou zprávu o plnění závazků vyplývajících z tohoto Programu a Veřejnoprávní smlouvy v termínu do 3 měsíců od data splnění závazku provozu lékařské praxe na formuláři *„Závěrečná zpráva o plnění závazků vyplývajících ze Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027“*, který je přílohou č. 4 tohoto Programu.

(2) Příjemce je povinen umožnit průběžnou kontrolu plnění závazků vyplývajících z tohoto Programu a Veřejnoprávní smlouvy, a poskytovat k tomu potřebnou součinnost.

(3) Poskytovatel bez zbytečného odkladu písemně vyzve Příjemce k provedení opatření k nápravě v jím stanovené lhůtě, pokud se na základě kontrolního zjištění důvodně domnívá, že Příjemce v přímé souvislosti s ním porušil podmínku, za které bylo stipendium poskytnuto.

(4) Poskytovatel písemně vyzve Příjemce k vrácení stipendia nebo jeho části v jím stanovené lhůtě, pokud se na základě kontrolního zjištění domnívá, že v přímé souvislosti s ním:
   a) se Příjemce dopustil porušení rozpočtové kázně neoprávněným použitím nebo zadržením peněžních prostředků v souladu s § 22 odst. 1 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, nebo
   b) Příjemce porušil jinou podmínku, za které bylo stipendium poskytnuto, a u které nelze

vyzvat k opatření k nápravě dle odst. (3) tohoto článku.

(5) Sankce za nedodržení podmínek Programu jsou dále stanoveny Veřejnoprávní smlouvou.

X. Vypovězení smlouvy

(1) Příjemce je oprávněn Veřejnoprávní smlouvu vypovědět bez výpovědní doby, a to i bez uvedení důvodů, za podmínky, že současně v den odeslání výpovědi vrátí celou částku poskytnutého stipendia na bankovní účet poskytovatele a pod variabilním symbolem dle Veřejnoprávní smlouvy, a k výpovědi připojí řádně vyplněné oznámení o vrácení finančních prostředků, jehož vzor je přílohou č. 5 tohoto Programu.

(2) Výpověď smlouvy dle odst. (1) tohoto článku musí být učiněna písemně v listinné podobě (osobním doručením na podatelnu Městského úřadu Nový Jičín, Divadelní 1 nebo poštou na adresu Město Nový Jičín, Masarykovo nám. 1, 741 01 Nový Jičín) nebo elektronicky datovou schránkou žadatele prostřednictvím Informačního systému datových schránek na adresu ywmb4nc,

XI. Administrátor programu - kontaktní osoby

(1) Věcně příslušným odborem a administrátorem Programu je Odbor sociálních věcí Městského úřadu Nový Jičín.

(2) Kontaktní osoba: Ing. Lucie Frantová, tel. 556 768 241, email: lucie.frantova@novyjicin.cz

XII. Seznam příloh programu

Příloha č. 1 Žádost o stipendium
Příloha č. 2 Vzor veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí stipendia z rozpočtu města Nový Jičín
Příloha č. 3 Průběžná zpráva o plnění závazků vyplývajících ze Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027
Příloha č. 4 Závěrečná zpráva o plnění závazků vyplývajících ze Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027
Příloha č. 5 Oznámení o vrácení finančních prostředků na účet poskytovatele stipendia

XIII. Závěrečná ustanovení

Tento Program byl schválen usnesením ZM Nový Jičín č. ..../....Z/2026 ze dne .....2026 a vyhlašuje se (nabývá účinnosti) zveřejněním na úřední desce města Nový Jičín způsobem umožňujícím dálkový přístup.

město
Nový Jičín

Stipendijní program města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027

ŽÁDOST O STIPENDIUM Z ROZPOČTU MĚSTA NOVÝ JIČÍN

I. Identifikační údaje žadatele

Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Adresa trvalého bydliště			
Obec:		PSČ:	
Ulice:		Č. p. / č. o.:	
Telefon:		E-mail:	
Doručovací adresa *(pokud se liší od adresy trvalého bydliště)*			
Obec:		PSČ:	
Ulice:		Č. p. / č. o.:	
ID datové schránky *(pokud má žadatel zřízenu)*:			

II. Bankovní údaje

Peněžní ústav:			
Číslo účtu pro příjem a vrácení dotace:		Kód banky:	

III. Údaje o studiu žadatele

Název vysoké školy:			
Název fakulty:			
Studijní program/obor:		Ročník studia:	
Předpoklad ukončení studia:			

IV. Údaje o požadovaném stipendiu

Požadovaná výše stipendia:	
Odůvodnění žádosti o stipendium, motivace k budoucímu vykonávání lékařské praxe na území města Nový Jičín:	

V. Čestné prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že ke dni podání této žádosti:
(dle skutečnosti použijte zaškrtávací políčko, zaškrtnutím pole žadatel stvrzuje souhlas se zněním čestného prohlášení)

- ☐ údaje uvedené v žádosti jsou úplné a pravdivé, a že nezatajuji žádné okolnosti důležité pro její posouzení
- ☐ nemám vůči městu Nový Jičín a jiným orgánům veřejné správy České republiky a zdravotním pojišťovnám žádné finanční a jiné neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti
- ☐ nejsem v úpadku/hrozícím úpadku a ani nebyl podán návrh na zahájení insolvenčního řízení vůči mé osobě
- ☐ nepobírám jiné stipendium se závazkem vykonávat budoucí lékařskou praxi v jiném městě/kraji
- ☐ seznámil jsem se s podmínkami programu a jsem si vědom budoucích závazků vyplývajících z programu

Zásadní změny, které v uvedených údajích nastanou, oznámí žadatel poskytovateli písemně do 30 dnů ode dne, kdy nastaly.

VI. Seznam příloh žádosti

1 Potvrzení o studiu na vysoké škole ve stávajícím akademickém roce

2 Prostá kopie dokladu o zřízení/vedení běžného účtu žadatele

Zpracování osobních údajů je prováděno zákonným způsobem z důvodu právní povinnosti a "Přípravy a plnění smlouvy", a to po dobu platnosti smlouvy a následné skartační lhůty dle skartačního řádu. Další informace, práva a povinnosti při zpracovávání osobních údajů má správce - město Nový Jičín uvedeny na adrese https://www.novyjicin.cz/.

V ..... (datum) .....

Jméno a příjmení žadatele: .....

Úředně ověřený podpis žadatele: .....

město
Nový Jičín

VEŘEJNOPRÁVNÍ SMLOUVA O POSKYTNUTÍ DOTACE z rozpočtu města Nový Jičín

č. smlouvy poskytovatele: V2026–...../OSV

V souladu s podmínkami Stipendijního programu města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027 (dále jen „Program") schváleného usnesením Zastupitelstva města Nový Jičín č. ...../....Z/2026 ze dne 08.06.2026 a vyhlášeného dne 09.06.2025

r o z h o d l o

Zastupitelstvo města Nový Jičín na svém zasedání konaném dne .....2026, usnesením č. ..../..../2026 v souladu s § 85 písm. c) zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů, o poskytnutí stipendia a schválilo uzavření smlouvy o poskytnutí stipendia uvedené v příloze Programu.

I.
Smluvní strany:

Město Nový Jičín
Masarykovo nám.1/1, 741 01 Nový Jičín
IČO: 00298212
bankovní spojení: Komerční banka, a.s.
číslo účtu: 115-6768190267/0100
zastoupené starostou Mgr. Stanislavem Kopeckým
(dále jen „Poskytovatel")

a

Jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště
bankovní spojení: (banka)
číslo účtu:
(dále jen „Příjemce")

uzavřely ve smyslu přijatých rozhodnutí níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu s ust. § 159 a násl. zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, smlouvu o poskytnutí stipendia z rozpočtu Poskytovatele v tomto znění:

II.
Základní ustanovení

1. Tato smlouva je veřejnoprávní smlouvou uzavřenou dle § 10a odst. 5 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 250/2000 Sb.").

2. Smluvní strany prohlašují, že pro právní vztah založený touto smlouvou jsou, stejně jako ustanovení této smlouvy, právně závazná ustanovení obsažená ve vyhlášeném Programu.

III.
Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek Poskytovatele poskytnout Příjemci stipendium a závazek Příjemce toto stipendium přijmout a užít v souladu a za podmínek stanovených touto smlouvou a Programem.

2. Stipendium dle této smlouvy je dotací ve smyslu zákona č. 250/2000 Sb.

3. Stipendium z Programu je koncipováno jako podpora studentů oboru zubního lékařství, kteří se zavážou k vykonávání praxe ve vystudovaném oboru na území města Nový Jičín.

4. Stipendium se poskytuje na základě podané žádosti o stipendium a po prokázání splnění všeobecných podmínek Programu.

IV.
Výše stipendia

1. Poskytovatel podle této smlouvy poskytne Příjemci stipendium **ve výši ..... Kč** (slovy ..... korun českých) určené ke krytí nákladů spojených se studiem ve ..... ročníku studia, v akademickém roce 2026/2027 (dále jen „Projekt").

2. Poskytovatel se zavazuje poskytnout Příjemci stipendium ve výši dle odst. 1 tohoto článku **bezhotovostním převodem** jednorázově ve prospěch bankovního účtu Příjemce číslo ..... vedeného u ..... pod variabilním symbolem ..... do 20 dnů po nabytí účinnosti této smlouvy.

V.
Základní povinnosti a závazky příjemce stipendia

1. Příjemce se zavazuje neuzavřít žádnou jinou veřejnoprávní ani soukromoprávní smlouvu zavazující jej k plnění, které by bylo v rozporu se závazkem plynoucím z této smlouvy (např. se závazkem výkonu praxe v Novém Jičíně po dobu, k níž se Příjemce touto smlouvou zavázal), a které by jeho řádné a včasné plnění znemožňovalo, a to po celou dobu trvání závazku z této smlouvy.

2. Příjemce je povinen stipendium použít jen k účelu, na který mu bylo poskytnuto v souladu s cílem Programu a touto smlouvou.

3. Příjemce je povinen písemně informovat Poskytovatele o všech rozhodných změnách týkajících se jeho identifikačních údajů, studia a dalších okolností, které mají nebo by mohly mít vliv na plnění jeho povinností dle této smlouvy, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

4. Příjemce je povinen doložit absolvování studia dokumentem o jeho řádném ukončení dle čl. VIII. odst. (1) Programu, a to nejpozději do 30 dnů ode dne ukončení studia.
   Příjemce, který je studentem 4. ročníku, je povinen doložit potvrzení o pokračování studia v 5. ročníku nejpozději do 30 dnů od zahájení daného akademického roku.

5. Po řádném ukončení studia se Příjemce dle čl. VIII. odst. (4) písm. b. Programu zavazuje nejpozději do 6 měsíců zahájit provoz lékařské praxe ve vystudovaném a stipendiem

podpořeném oboru na území města Nový Jičín, v rozsahu minimálně 25 hodin ordinační doby týdně, rozložených do minimálně 4 pracovních dnů.

6. Příjemce se zavazuje před zahájením lékařské praxe ve smyslu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb."), uzavřít smlouvu o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR a alespoň dvěma dalšími zdravotními pojišťovnami nebo doložit právní titul převodu majetkových práv při převzetí již zavedené lékařské praxe a současně s tím již platné smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb podle zákona č. 48/1997 Sb.

7. Příjemce je povinen předložit Poskytovateli průběžnou zprávu o plnění závazků vyplývajících z čl. IX. odst. (1) písm. a) Programu v termínu do 3 měsíců od data zahájení provozu lékařské praxe.

8. Příjemce se zavazuje provozovat lékařskou praxi dle odst. 5 tohoto článku smlouvy minimálně po dobu 2 let.

9. Příjemce je povinen předložit Poskytovateli závěrečnou zprávu o plnění závazků vyplývajících z čl. IX odst. (1) písm. b) Programu v termínu do 3 měsíců od data splnění závazku provozu lékařské praxe.

10. Stipendium (dotace) je ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), ve znění pozdějších předpisů, veřejnou finanční podporou a vztahují se na ni všechna ustanovení tohoto zákona a zákona č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), ve znění pozdějších předpisů, tzn., že Příjemce umožní Poskytovateli provést veřejnosprávní kontrolu plnění podmínek smlouvy a použití finančních prostředků poskytnutých na základě této smlouvy.

11. Příjemce bere na vědomí, že tato smlouva, jakož i další dokumenty s plněním této smlouvy související, které má či bude mít Poskytovatel k dispozici, jsou informacemi, které je Poskytovatel povinen poskytnout žadatelům na základě zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

12. Příjemce stipendia je povinen při všech formách propagace Projektu uvádět viditelně skutečnost, že jde o Projekt, jehož realizace je spolufinancována z rozpočtu Poskytovatele. Při použití znaku Poskytovatele je povinností Příjemce uvádět souběžně název „Město Nový Jičín". Za tímto účelem dává Poskytovatel souhlas s použitím svého znaku.

VI.
Sankční podmínky

1. Každé neoprávněné použití nebo zadržení peněžních prostředků poskytnutých jako stipendium je považováno za porušení rozpočtové kázně a bude sankcionováno ve smyslu § 22 zákona č. 250/2000 Sb.

2. Neoprávněným použitím peněžních prostředků je jejich použití, kterým byla porušena povinnost stanovená právním předpisem nebo touto smlouvou nebo neprokáže-li Příjemce stipendia, jak byly tyto prostředky použity.

3. Při neoprávněném použití peněžních prostředků anebo při zadržení peněžních prostředků odpovídá odvod za porušení rozpočtové kázně výši neoprávněně použitých nebo zadržených prostředků.

4. Zadržením peněžních prostředků je porušení povinnosti vrácení poskytnutých prostředků ve stanoveném termínu. Dnem porušení rozpočtové kázně je v tomto případě den následující po dni, v němž marně uplynul termín stanovený pro vrácení poskytnutých prostředků.

5. Neoprávněným použitím peněžních prostředků stipendia, kdy bude stanoven odvod v celé výši poskytnutého stipendia, se pro účely této smlouvy rozumí případ, kdy Příjemce neumožní provést Poskytovateli finanční kontrolu.

6. Porušení podmínek uvedených v čl. V. odst. 4, 5, 6, 7, 8, 9 a 12 této smlouvy je považováno za porušení méně závažné ve smyslu ust. § 10a odst. 6 zákona č. 250/2000 Sb. Odvod za toto porušení rozpočtové kázně se stanoví následujícím způsobem:

   a. doložení dokumentů a zpráv dle čl. V. odst. 4, 7 a 9 po stanovené lhůtě:
      i. do 7 kalendářních dnů ve výši 3 % poskytnutého stipendia,
      ii. od 8 do 15 kalendářních dnů ve výši 5 % poskytnutého stipendia ,
      iii. od 16 kalendářních dnů ve výši 10 % poskytnutého stipendia;
   b. porušení podmínky stanovené v čl. V. odst. 5, 6 a 8 ve výši 1/24 celkové výše poskytnutého stipendia za každý kalendářní měsíc, ve kterém nebyly podmínky smlouvy plněny, maximálně však do výše poskytnutého stipendia a s tím, že se stanovený odvod v případě souběhu porušení podmínek nesčítá;
   c. porušení podmínky stanovené v čl. V. odst. 12 po stanovené lhůtě k nápravě ve výši 5% poskytnutého stipendia.

7. Při porušení více povinností stanovených v čl. V. odst. 4, 7, 9 a 12 se procentní částky sčítají. Odvod za porušení rozpočtové kázně lze uložit pouze do výše poskytnutých peněžních prostředků ke dni porušení rozpočtové kázně.

8. Při podezření na porušení rozpočtové kázně může Poskytovatel peněžních prostředků pozastavit jejich poskytnutí, a to až do výše předpokládaného odvodu.

9. V případě prodlení s vyměřeným odvodem je Příjemce povinen podle § 22 odst. 8 zákona č. 250/2000 Sb., zaplatit penále ve výši 0,4 promile z částky odvodu za každý den prodlení, nejvýše však do výše tohoto odvodu.

10. Penále se počítá ode dne následujícího po dni, kdy došlo k porušení rozpočtové kázně, do dne připsání peněžních prostředků na účet Poskytovatele. Penále se neuloží, pokud v jednotlivých případech nepřesáhne 1.000 Kč.

11. Příjemce je povinen uložený odvod a případné penále odvést do rozpočtu Poskytovatele ve lhůtě stanovené Poskytovatelem.

VII.
Závěrečná ujednání

1. Smluvní strany berou na sebe práva a povinnosti z této smlouvy. V případě vzniku sporů budou tyto řešeny přednostně vzájemnou dohodou smluvních stran.

2. Spory z právních poměrů při poskytnutí stipendia rozhoduje podle správního řádu Krajský úřad Moravskoslezského kraje v přenesené působnosti. Proti jeho rozhodnutí nelze podat odvolání.

3. Není-li v této smlouvě stanoveno jinak, užijí se ustanovení Programu. Příjemce prohlašuje, že se před podpisem této smlouvy zcela a podrobně seznámil s ustanoveními tohoto Programu a zavazuje se je bezvýhradně dodržovat. Znění Programu je k dispozici na webových stránkách Poskytovatele stipendia www.novyjicin.cz.

4. Tato smlouva je uzavřena v elektronické podobě.
   .....nebo.....
   Tato smlouva se vyhotovuje v listinné podobě ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž Poskytovatel i Příjemce obdrží po jednom.

5. Tato smlouva může být měněna pouze na základě očíslovaných písemných dodatků uzavřených buď:
   a) v elektronické podobě a opatřených zaručenými elektronickými podpisy zástupců obou smluvních stran na témže dokumentu, nebo
   b) v listinné podobě a opatřených podpisy zástupců obou smluvních stran na téže listině.
   Nastane-li skutečnost, na niž nelze použít ustanovení Programu, bude řešena individuálně formou uzavření dodatku ke smlouvě.

6. Tuto smlouvu lze vypovědět dohodou smluvních stran v souladu s ustanovením § 167 odst. 1 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění. Taková dohoda musí být písemná a musí v ní být uvedeny důvody, které vedly k ukončení smlouvy, včetně vzájemného vypořádání práv a povinností.

7. Smlouva o poskytnutí stipendia bude v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb. uveřejněna pomocí Informačního systému registru smluv zřízeného podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (dále jen "zákon o registru smluv"), ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že elektronický obraz smlouvy a metadata dle uvedeného zákona zašle k uveřejnění v registru smluv Poskytovatel. Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjma osobních údajů smluvních stran a jejich zástupců neobsahuje informace ve smyslu § 3 odst. 1 zákona o registru smluv, a proto souhlasí se zveřejněním celého textu Smlouvy včetně příloh po znečitelnění osobních údajů.

8. Podpora poskytnutá dle smlouvy byla smluvními stranami vyhodnocena jako opatření nezakládající veřejnou podporu dle článku 107 odst. 1 Smlouvy o fungování Evropské unie. Příjemce bere výslovně na vědomí, že kompetentním orgánem k posouzení, zda se jedná o veřejnou podporu a k posouzení slučitelnosti poskytnuté podpory se společným trhem v případě, že by se o veřejnou podporu jednalo, je toliko Komise (ES). Komise (ES) je oprávněna uložit příjemci podpory navrácení veřejné podpory, spolu s příslušným úrokem. Příjemce podpory podpisem této smlouvy stvrzuje, že byl s touto skutečností seznámen a zavazuje se povinnost uloženou případným rozhodnutím Komise (ES) ve stanovené lhůtě splnit.
9. Příjemce dává ve prospěch Poskytovatele výslovný souhlas k ověření Příjemcem Poskytovateli sdělovaných informací vztahujících se k závazku z této smlouvy, a to po celou dobu trvání smluvního vztahu.

10. Smluvní strany prohlašují, že se řádně seznámily s obsahem smlouvy, a že s ním bez výhrad souhlasí, že tato byla sepsána na základě pravdivých údajů, jejich pravé a svobodné vůle, nikoliv v tísni za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho připojují své podpisy.

11. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv.
    nebo

Tato smlouva nabývá platnosti připojením zaručených nebo kvalifikovaných elektronických podpisů obou smluvních stran k témuž elektronickému dokumentu (souboru) a účinnosti pak dnem jejího uveřejnění v registru smluv.

V ....

za Příjemce

V Novém Jičíně .....

za Poskytovatele
starosta města

město
Nový Jičín

PRŮBĚŽNÁ ZPRÁVA O PLNĚNÍ ZÁVAZKŮ

Stipendijní program města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027		
Jméno a příjmení příjemce stipendia:		
Číslo smlouvy o poskytnutí stipendia:		
Výše poskytnutého stipendia v Kč:		
Datum ukončení studia na VŠ:		

Datum zahájení poskytování zdravotních služeb:		
Místo poskytování zdravotních služeb (adresa ordinace):		
Telefonický kontakt:		
Ordinační doba:	pondělí	
	úterý	
	středa	
	čtvrtek	
	pátek	

Vyplňte, jakou formou plníte závazek výkonu lékařské praxe vyplývající ze smlouvy o poskytnutí stipendia:

Zaměstnanec *(přílohou doložte prostou kopii pracovní smlouvy)*			
název zaměstnavatele/poskytovatele zdravotních služeb:		IČO:	
sídlo zaměstnavatele:			
datum vzniku pracovního poměru:		pracovní pozice:	
OSVČ			
název poskytovatele zdravotních služeb:		IČO:	
sídlo poskytovatele zdravotních služeb:			
Obchodní korporace *(přílohou doložte prostou kopii zakladatelské listiny společnosti)*			
název poskytovatele zdravotních služeb:		IČO:	
sídlo poskytovatele zdravotních služeb:			

Dále doložte prostou kopii ***Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb*** *zaměstnavatele/OSVČ/obchodní korporace.*

Smlouvy se zdravotními pojišťovnami			
název pojišťovny 1:	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	
název pojišťovny 2:		datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	
název pojišťovny 3:		datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	
název pojišťovny 4:		datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	
název pojišťovny 5:		datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	
název pojišťovny 6:		datum uzavření smlouvy:	
		platnost smlouvy od – do:	

☐ **Čestně prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé.**

V ..... dne .....

Vypracoval/a: .....
(jméno, příjmení, telefon, razítko a podpis)

Formulář odešlete e-mailem na adresu ***e-podatelna@novyjicin.cz***

město
Nový Jičín

ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA O PLNĚNÍ ZÁVAZKŮ

Stipendijní program města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027			
Jméno a příjmení příjemce stipendia:			
Číslo smlouvy o poskytnutí stipendia:			

Datum zahájení poskytování zdravotních služeb:			
Název poskytovatele zdravotních služeb:			
IČO:		Telefonický kontakt:	
Místo poskytování zdravotních služeb (adresa ordinace):			
Ordinační doba:	pondělí		
	úterý		
	středa		
	čtvrtek		
	pátek		
Datum ukončení závazku výkonu dvouleté praxe:			

Uzavřené smlouvy se zdravotními pojišťovnami			
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	
název pojišťovny:		platnost smlouvy do:	

☐ **Čestně prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé.**

V ..... dne .....

Vypracoval/a: .....
(jméno, příjmení, telefon, razítko a podpis)

Formulář odešlete e-mailem na adresu ***e-podatelna@novyjicin.cz***

město
Nový Jičín

Oznámení o vrácení finančních prostředků na účet poskytovatele stipendia

Stipendijní program města Nový Jičín na podporu studentů zubního lékařství pro akademický rok 2026/2027	
Jméno a příjmení příjemce stipendia:	
Výše poskytnutého stipendia v Kč	
Číslo smlouvy o poskytnutí stipendia:	
Číslo účtu plátce vratky:	
Výše vrácených finančních prostředků:	
Variabilní symbol (dle smlouvy):	

Pro vrácení veřejných finančních prostředků je určeno bankovní spojení a číslo účtu poskytovatele stipendia dle smlouvy.

V ..... dne .....

Vypracoval/a: .....
(jméno, příjmení, telefon, podpis)

Formulář odešlete e-mailem na adresu e-podatelna@novyjicin.cz