

Fyzická osoba (FO) - Informácie k žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa § 17 zákona č. 578/2004 Z. z. (z dôvodu zmeny).

Zmena miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia, jeho odborného zamerania, zmena druhu činnosti vyžaduje vydanie nového povolenia, ktorým orgán príslušný na vydanie povolenia súčasne zruší pôvodné povolenie.

V žiadosti o vydanie povolenia žiadateľ uvedie požadovanú zmenu, doloží doklady, ktoré sa na ňu vzťahujú a čestné vyhlásenie, že sa nezmenili ostatné údaje, na ktorých základe sa vydalo pôvodné povolenie.

Fyzická osoba v žiadosti o vydanie povolenia z dôvodu zmeny uvedie:

- číslo pôvodného (aktuálne platného) povolenia
- požadovanú zmenu
- meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, údaj o štátnom občianstve, identifikačné číslo; miesto trvalého pobytu, ak je miesto trvalého pobytu mimo územia SR, aj miesto prechodného pobytu na území,
- registračné číslo a označenie komory
- druh zdravotníckeho zariadenia a jeho odborné zameranie,
- miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia – ulica, smerové číslo, mestská časť, mesto, obec.

Fyzická osoba doloží k žiadosti o vydanie povolenia z dôvodu zmeny:

1) čestné vyhlásenie že sa nezmenili ostatné údaje, na ktorých základe sa vydalo pôvodné povolenie podľa zákona č. 578/2004 Z. z. a že uvedené údaje v žiadosti a predložené listiny sú pravdivé - **s úradne overeným podpisom žiadateľa**

2) doklad o zaplatení správneho poplatku (informácie nižšie)

+ doklady, ktoré sa týkajú uskutočňovanej zmeny:

A) v prípade **zmeny miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia** žiadateľ doloží:

- údaje potrebné na účel overenia vlastníckeho práva k priestorom, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať (názov obce a katastrálneho územia, parcelné číslo pozemku registra „C“ alebo registra „E“, alebo súpisné číslo stavby, prípadne číslo bytu alebo číslo listu vlastníctva), alebo zmluvu o nájme priestorov, zmluvu o podnájme priestorov alebo zmluvu o výpožičke priestorov, ak žiadateľ o povolenie nie je ich vlastníkom; v prípade podnájomnej zmluvy sa vyžaduje súhlas vlastníka nehnuteľnosti s prenájomom tretej osobe
- právoplatné rozhodnutie príslušného orgánu verejného zdravotníctva o návrhu na uvedenie priestorov do prevádzky

B) v prípade **zmeny odborného zamerania** žiadateľ doloží:

- právoplatné rozhodnutie príslušného orgánu verejného zdravotníctva o návrhu na uvedenie priestorov do prevádzky
- ak došlo k zmene v zmluve o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, je potrebné predložiť novú platnú zmluvu o nájme, v prípade podnájomnej zmluvy sa vyžaduje súhlas vlastníka nehnuteľnosti s prenájomom tretej osobe.

Doklady, okrem čestného vyhlásenia, postačujú v kópii, nie je potrebné ich overiť.

Úhrada správneho poplatku:

Správny poplatok za vydanie povolenia pre fyzickú osobu (zmena, ktorá si vyžaduje vydanie nového povolenia, ktorým sa súčasne zruší pôvodné povolenie) je stanovený vo výške 50 EUR. Poplatok sa platí bez výzvy a je splatný pri podaní, ktorý smeruje k vydaniu úkonu.

Správny poplatok môžete zaplatiť šekom na pošte alebo prevodom z Vášho bankového účtu na bankový účet:

SK17 8180 0000 0070 0048 7447

VS:221004 KS:0558 ŠS:07

Správny poplatok je možné uhradiť v hotovosti v pokladni Úradu BSK, Sabinovská 16, 820 05 Bratislava v pokladničných hodinách.