

Žádost o poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu Ústeckého kraje – LPS 2024

1. Identifikační údaje žadatele (obce)

1.1 Název žadatele (obce): Město Rumburk

1.2 IČ: 00261602

DIČ:

1.3 Sídlo/adresa:

obec: Rumburk

PSČ: 408 01

ulice: tř. 9. května

č.p./č.or.: 1366/48

DS: sdrbhgg

telefon: 412 356 211

e-mail: epodatelna@rumburk.cz

http://www.rumburk.cz

1.4 Číslo účtu: 94-4216431/0710

u peněžního ústavu: ČNB, pobočka Ústí nad
Labem

2. Statutární zástupce/i žadatele (obce)

2.1 Jméno, titul, funkce: **Mgr. Bc. Martin Hýbl, starosta**

Kontaktní adresa: **tř. 9. května 1366/48, 408 01, Rumburk**

Telefon: **412 356 212**

E-mail: **martin.hybl@rumburk.cz**

2.2 Jméno, titul, funkce: **Jiří Pimpara, 1. místostarosta**

Kontaktní adresa: **tř. 9. května 1366/48, 408 01, Rumburk**

Telefon: **412 356 213**

E-mail: **jiri.pimpara@rumburk.cz**

3. Kontaktní osoba

Jméno, titul, funkce: **Ing. Denisa Svobodová, vedoucí Odboru sociálních věcí a
zdravotnictví**

Kontaktní adresa: **tř. 9. května 1366/48, 408 01, Rumburk**

Telefon: **412 356 290**

E-mail: **denisa.svobodova@rumburk.cz**

4. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje na rok 2024

4.1 **Název projektu: Poskytnutí neinvestiční dotace na zabezpečení lékařské pohotovostní
služby**

4.2 **Výše požadované dotace: 2.400.000 Kč**

4.3 **Účel využití požadované dotace (uvedte obecné zaměření projektu):**

Zabezpečení lékařské pohotovostní služby pro ORP Rumburk.

4.4 **Doba, v níž má být dosaženo účelu: 1.1. – 31.12. 2024**

4.5 **Odůvodnění žádosti (stručně popište způsob realizace projektu):**

Zajištění lékařské pohotovostní služby v roce 2024 pro spádové území obce s rozšířenou působností Města Rumburk. Udržitelnost a podílení se na provozu formou finančního příspěvku.

V..... Rumburk dne 21.12.2023

.....
statutární

Žádost o poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu Ústeckého kraje – LPS 2024

1. Identifikační údaje žadatele (obce)

1.1 Název žadatele (obce): **Město Louny**

1.2 IČ: **00265209**

DIČ: CZ 00265209

1.3 Sídlo/adresa: **Mírové náměstí 35, Louny**

obec: Louny

PSČ : 440 01

ulice: Mírové náměstí

č. p./č.or. 35

DS: gc9bxmk

telefon: 415 621 142

e-mail: m.rychtarik@mulouny.cz

http://: www.mulouny.cz

1.4 Číslo účtu: **1020793399**

u peněžního ústavu: **0800**

2. Statutární zástupce/i žadatele (obce)

2.1 Jméno, titul, funkce: **Mgr. et Bc. Milan Rychtařík**

Kontaktní adresa: **Mírové náměstí 35, 440 01 Louny**

Telefon: **415 621 142/415 621 100**

E-mail: **m.rychtarik@mulouny.cz**

2.2 Jméno, titul, funkce:

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

3. Kontaktní osoba

Jméno, titul, funkce: **Milan Fůrstl**

Kontaktní adresa: **Pod Nemocnicí 2379, 440 01 Louny**

Telefon: **415 621 230/415 621 100**

E-mail: **m.furstl@mulouny.cz**

4. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje na rok 2024

4.1 Název projektu: **Zajištění lékařské pohotovostní služby v roce 2024**

4.2 Výše požadované dotace: **2.155.000 Kč**

4.3 Účel využití požadované dotace (*uved'te obecné zaměření projektu*):

Zabezpečení organizace a provozu LPS v souladu s ust. § 110 zák. č. 372/2011

4.4 Doba, v níž má být dosaženo účelu: **1.1. – 31.12. 2024**

4.5 Odůvodnění žádosti (*stručně popište způsob realizace projektu*):

Město Louny se zavazuje v souladu s podmínkami stanovenými smlouvou, uhradit provozovateli za pohotovost pro děti a mládež a pohotovost pro dospělé vyrovnávací platbu za zabezpečení LPS při respektování platebních podmínek upravených smlouvou (tj. 2.155.000 Kč poskytnutá dotace Krajským úřadem Ústeckého kraje a cca 2,5 mil. Kč dotace z rozpočtu města). Služby LPS budou pravidelně měsíčně fakturovány provozovatelem včetně příloh měsíčního výkazu o zabezpečení a provozu LPS.

V Lounech dne 27.12.2023

.....
statu

Žádost o poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu Ústeckého kraje – LPS 2024

1. Identifikační údaje žadatele (obce)

1.1 Název žadatele (obce): Město Bílina

1.2 IČ: 00266230

DIČ: CZ00266230

1.3 Sídlo/adresa:

obec: Bílina

PSČ : 418 31

ulice: Břežánská

č. p./č.or. 50/4

DS: qdtb7vx

telefon: 417810930

e-mail: bohmov@bilina.cz

<http://www.bilina.cz>

1.4 Číslo účtu: 94 – 111501/0710

u peněžního ústavu: Česká národní banka

2. Statutární zástupce/i žadatele (obce)

2.1 Jméno, titul, funkce: Mgr. Zuzana Schwarz Bařtipánová, starostka města Bílina

Kontaktní adresa: Břežánská 50/4, 418 31 Bílina

Telefon: 417810803

E-mail: bartipanova@bilina.cz

3. Kontaktní osoba

Jméno, titul, funkce: Mgr. Eva Böhmová, MPA, vedoucí odboru ŠSVaZ

Kontaktní adresa: Žižkovo náměstí 58, 418 01 Bílina

Telefon: 417 810 930

E-mail: bohmov@bilina.cz

4. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje na rok 2024

4.1 Název projektu: Dotace na zabezpečení lékařské pohotovostní služby v roce 2024

4.2 Výše požadované dotace: 2.180.000 Kč

4.3 Účel využití požadované dotace (uved'te obecné zaměření projektu):

Realizace projektu dle uzavřené smlouvy.

4.4 Doba, v níž má být dosaženo účelu: 1.1. – 31.12. 2024

4.5 Odůvodnění žádosti (stručně popište způsob realizace projektu):

Úhrada uznatelných nákladů souvisejících s realizací projektu.

V..... dne



statutární zástupce žadatele (obce)

Žádost o poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu Ústeckého kraje – LPS 2024

1. Identifikační údaje žadatele (obce)

- 1.1 **Název žadatele (obce):** Město Varnsdorf
- 1.2 **IČ:** 00261718 **DIČ:** CZ 00261718
- 1.3 **Sídlo/adresa:**
obec: Varnsdorf **PSČ :** 407 47
ulice: Nám. E. Beneše **č. p./č.or.** 470 **DS:** kabbfuj
telefon: +420 417 545 111 **e-mail:** varnsdorf@varnsdorf.cz **http://:** varnsdorf.cz
- 1.4 **Číslo účtu:** 921388329/0800 **u peněžního ústavu:** Česká spořitelna

2. Statutární zástupce/i žadatele (obce)

- 2.1 **Jméno, titul, funkce:** Jan Šimek, starosta Města Varnsdorf
Kontaktní adresa: Nám. E. Beneše 470, 407 47 Varnsdorf
Telefon: 417 545 103
E-mail: jan.simek@varnsdorf.cz
- 2.2 **Jméno, titul, funkce:**
Kontaktní adresa:
Telefon:
E-mail:

3. Kontaktní osoba

- Jméno, titul, funkce:** Miroslav Valčík, Bc., vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Varnsdorf
- Kontaktní adresa:** T. G. Masaryka 1838, 407 47 Varnsdorf
- Telefon:** 417 545 230
- E-mail:** miroslav.valcik@varnsdorf.cz

4. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje na rok 2024

- 4.1 **Název projektu:** Zabezpečení lékařské pohotovostní služby
- 4.2 **Výše požadované dotace:** 1 700 000,- Kč
- 4.3 **Účel využití požadované dotace (uvedte obecné zaměření projektu):**
Zajištění lékařské pohotovostní služby ve spádové oblasti Varnsdorfska.
- 4.4 **Doba, v níž má být dosaženo účelu:** 1.1. – 31.12. 2024
- 4.5 **Odůvodnění žádosti (stručně popište způsob realizace projektu):**

Město Varnsdorf je připraveno nadále pokračovat v dosavadním modelu lékařské pohotovostní služby. Organizace provozování LPS je smluvně zajištěna s Nemocnicí Varnsdorf, příspěvkovou organizací. Jsou dodržovány všechny podmínky, které vycházejí z principů zabezpečení LPS v Ústeckém kraji. Ordinační hodiny jsou dodržovány jak v pracovní dny, nejméně 3 hodiny, tak i ve dnech pracovního klidu, nejméně 9 hodin. Odbornost lékařů je dodržena.

Ve Varnsdorfu dne 16. ledna 2024



.....
statutární zástupce žadatele (obce)