Príloha č. 9 Žiadosť o úhradu refundácia/predfinancovanie /zúčtovanie predfinancovania - formulár - Príručka pre užívateľa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadosť o úhradu** Vyberte položku. | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Základné údaje o užívateľovi[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Identifikačný kód užívateľa:** |  | | | | **Číslo Zmluvy o FPzP:** | | |  | | | | | |
| **Meno/názov užívateľa:** | *Meno/názov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti* | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa/sídlo užívateľa:** | *Ulica, popisné číslo, PSČ, mesto/obec* | | | | | | | | | | | | |
| **IČO:** |  | | **DIČ:** | | | |  | | **IČ DPH**: | | | |  |
| **Štatutárny orgán:** | *Meno, priezvisko a titul* | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | **Tel. číslo:** | | | | | | |  | | |
| **Kontaktná osoba pre komunikáciu:** | *Meno, priezvisko a titul* | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa pre korešpondenciu:** | *Ulica, popisné číslo, PSČ, mesto/obec* | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | **Tel. číslo:** | | | | | | |  | | |
| **Dátum predloženia žiadosti:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Bankové spojenie:** |  | **IBAN:** | | | |  | | | | **BIC kód:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Finančné údaje k predfinancovaniu** | | | | | | |
| **P.č.** | **Číslo zákazky verejného obstarávania** | **Názov účtovného dokladu** | **Číslo účtovného dokladu** | **Názov výdavku** | **Oprávnený výdavok (v EUR)** | **Poznámka** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma spolu (v EUR)** | | | | | **Xxx xxx,xx Eur** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Finančné údaje k refundácií/zúčtovaniu predfinancovania** | | | | | | |
| **P.č.** | **Číslo zákazky verejného obstarávania** | **Názov účtovného dokladu** | **Číslo účtovného dokladu** | **Názov výdavku** | **Oprávnený výdavok (v EUR)** | **Dátum úhrady** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma spolu (v EUR)** | | | | | **Xxx xxx,xx Eur** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Zoznam predložených príloh** | |
| **P.č.** | **Názov prílohy** |
| **1.** | Zoznam nárokovaných/deklarovaných výdavkov |
| **2.** | Príspevok k merateľným ukazovateľom |
| **3.** | Zmluva o poskytnutí finančných prostriedkov z príspevku |
| **4.** | *Faktúra, zmluva, objednávka* |
| **5.** | *Fotodokumentácia alebo podporná dokumentácia a pod.* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Všetky informácie obsiahnuté v žiadosti o úhradu a všetkých jej prílohách sú úplné, pravdivé a správne.**  Súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním všetkých uvedených osobných údajov podľa § 46 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov[[2]](#footnote-2).  V ............................. dňa 1. 11. 2025 ............................................................  Meno, priezvisko a titul štatutárneho orgánu  /splnomocneného orgánu  ...............................................................  podpis štatutárneho orgánu  /splnomocneného orgánu |

1. Vyplní užívateľ [↑](#footnote-ref-1)
2. Zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov [↑](#footnote-ref-2)