Ministerstvo zdravotnictví

Odbor zdravotní péče

Palackého náměstí 375/4

128 01  Praha 2

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VYUŽÍVÁNÍ ZDROJE

**dle ust. § 9 až § 18 zák. č. 164/2001 Sb., o přírodních léčivých zdrojích, zdrojích přírodních minerálních vod, přírodních léčebných lázních a lázeňských místech
a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „lázeňský zákon“)**

**NÁZEV ZDROJE (ZDROJŮ):**

**ÚDAJE O ŽADATELI:**

1. **PODNIKAJÍCÍ FYZICKÁ OSOBA**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení, titul: |
| Bydliště: |
| Státní příslušnost | Rodné číslo nebo IČ |

1. **PRÁVNICKÁ OSOBA:**

|  |
| --- |
| Název |
| Sídlo (ulice, č. p., PSČ, obec) |
| IČO |

**STATUTÁRNÍ ORGÁN** *(má-li statutární orgán více členů, je třeba uvést údaje o každém z nich)***:**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení, titul: |
| Bydliště: |
| Státní příslušnost | Rodné číslo nebo IČ |

**DALŠÍ NÁLEŽITOSTI ŽÁDOSTI (viz ust. §10 odst. 1 lázeňského zákona):**

|  |  |
| --- | --- |
| Předmět podnikání nebo činnosti, při nichž má být zdroj využíván |  |
| Označení nemovitosti, na které nebo pod níž se zdroj nachází a která má být jeho využíváním přímo dotčena s uvedením aktuálních údajů o této nemovitosti evidovaných v katastru nemovitostí |  |
| Způsob využívání zdroje |  |
| Předpokládaný den zahájení využívání zdroje |  |
| Předpokládaný den ukončení využívání zdroje, má-li být zdroj využíván po dobu určitou |  |
| Adresa vč. výpisu z katastru nemovitostí k nemovitostem, kde bude žadatelem poskytována lázeňská léčebně rehabilitační péče. |  |

**K ŽÁDOSTI MUSÍ ŽADATEL PŘIPOJIT** (viz ust. §10 odst. 2 a 3 a ust. §18 odst. 1 lázeňského zákona)

**Vysvětlivky:**

uživatel = všichni žadatelé

správce zdroje = žadatel, který bude plnit povinnosti vyplývající z §10 až 17 a obdrží povolení k využívání zdroje zpravidla jako první nebo jej určilo Ministerstvo zdravotnictví (viz §18 odst. 2 lázeňského zákona)

|  |  |
| --- | --- |
| PŘÍLOHA | DOKLÁDÁ |
| Plán využití zdroje, který obsahuje: | uživatel |
| 1. | snímek katastrální mapy odpovídající aktuálnímu stavu katastru nemovitostí se zakreslením zdroje, jež má být využíván, doložený aktuálním výpisem z katastru nemovitostí k nemovitosti, na níž se zdroj nachází | správce zdroje |
| 2. | polohopisné a výškopisné zaměření zdroje | správce zdroje |
| 3. | kopie katastrální mapy se zakreslením navržené hranice ochranného pásma zdroje I. stupně a výpisy z katastru nemovitostí k nemovitostem, které se nacházejí uvnitř tohoto navrhovaného ochranného pásma | správce zdroje |
| 4. | Kopii základní mapy v měřítku 1 : 10 000 se zakreslením hranice ochranného pásma zdroje II. stupně | správce zdroje |
| 5. | účel využití výtěžku ze zdroje (např. koupele, zábaly, stáčení do lahví) | uživatel |
| 6. | návrh množství výtěžku, které má být odebíráno ze zdroje | uživatel |
| 7. | podíl případného využití výtěžku ze zdroje k jinému účelu, než k účelu uvedenému v bodě 5., s uvedením tohoto jiného účelu; to se netýká peloidu, který se prvotně využívá k balneologickým účelům | uživatel |
| 8. | způsob nakládání s použitým výtěžkem ze zdroje | uživatel |
| Výpis z obchodního nebo jiného rejstříku nebo ověřenou kopii živnostenského listu prokazující oprávněnost činnosti žadatele | uživatel |
| Smlouvu o náhradě nákladů za průzkum zdroje uzavřenou s osobou, která na své náklady průzkum provedla, nejde-li o žadatele, který sám průzkum provedl | správce zdroje |
| Návrhy ochranných pásem zpracované osobou s odbornou způsobilostí podle zvláštního právního předpisu | správce zdroje |
| Vyjádření vodoprávního úřadu, má-li být využíván zdroj přírodní minerální vody | správce zdroje |
| Plán rekultivace ložiska, má-li být využíván peloid | správce zdroje |
| Důkaz, že žadatel je vlastníkem nemovitosti, na které nebo pod níž se zdroj nachází a která má být jeho využíváním přímo dotčena, nebo že má k této nemovitost jiné právo, které jej opravňuje nemovitost k využívání zdroje používat (např. nájemní smlouva, smlouva o věcném břemenu nebo jiná smlouva uzavřená mezi žadatelem a vlastníkem nemovitosti | správce zdroje |

**PODPIS ŽADETELE NEBO OSOBY OPRÁVNÉ JEDNAT ZA ŽADATELE**

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum: | Podpis vč. přepisu jména: |