

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvale bytem: _____

Tímto prohlašuji, že:

- a) jsem se podrobně seznámil/a se záměrem Obce Vohačice č. _____/2022, který byl schválen zastupitelstvem obce Vohančice na jeho zasedání dne 31. 01. 2022, usnesením č. _____/ZO, jehož přílohou je znění kupní smlouvy.
- b) ke dni tohoto prohlášení mám ukončené vzdělání (dle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách) na území ČR v akreditovaném zdravotnickém magisterském studijním programu všeobecné lékařství, což doložím vysokoškolským diplomem.
- c) za předpokladu, že získám vlastnické právo k pozemku parc č. 278/40, orná půda, k.ú. Vohančice, nebo k pozemku parc.č. 278/41, orná půda, k.ú. Vohančice, mám zájem otevřít soukromou ordinaci praktického lékaře pro dospělé nebo ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost na území obce Vohančice, a to za podmínky, že obec Vohančice vybuduje do dne 31. 12. 2029 odpovídající zázemí pro provoz soukromé lékařské ordinace.
- d) do dne 31. 12. 2029 budu splňovat veškeré podmínky nezbytné pro otevření soukromé specializované lékařské praxe dle zvláštních právních předpisů (např. zákon č. 95/2044 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta).

Ve Vohančicích dne _____ 2022

Podpis