**Podací místo ÚKZÚZ**[[1]](#footnote-1)**:**

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ ODBORNÉHO ÚKONU PODLE ZÁKONA O ROSTLINOLÉKAŘSKÉ PÉČI[[2]](#footnote-2)**

**Údaje o žadateli:**

**Jméno a příjmení nebo název subjektu:** ........…………………………...……………….……………..

……………………………………………………………………………………………….…………...

**Adresa sídla firmy/ místa podnikání/ trvalého bydliště:** ……………………………..…………..…..

…………………………………………………………………………………………………….……...

**Doručovací adresa (liší-li se):** ……………………………………………………………….……….....

………………………………………………………………………………………………….…...……

**IČO/ datum narození** (pouze v případě nepodnikající fyzické osoby): ………………………………..

**Kontaktní osoba** (v případě právnické osoby): …………………………………………………………

**Telefon:** ………………………………………

**E-mail:** ……………………………………….

Registrační číslo (pokud je právnická či fyzická osoba zapsána v jednotném registru vedeném ÚKZÚZ): ………………………………………………

**Popis úkonů, o které žadatel žádá:**

**[ ]  odběr a rozbor vzorku (rostlinolékařská diagnostika)**

**[ ]  prohlídka rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů za účelem zjištění výskytu škodlivých organismů či poruch/ zhodnocení zdravotního stavu (odborný posudek)**

[ ]  **provedení průzkumu v místě výsadby a v okolí plánované výsadby ovocného sadu (pro účely dotačních titulů 1.R. nebo 1.V.[[3]](#footnote-3))**

**[ ]  jiné**

**Bližší specifikace požadovaných úkonů:**

**Specifikace komodity/ porostu (rod/ druh rostlin, množství), identifikace pozemku – parcelní číslo podle katastru nemovitostí nebo LPIS, výměra pozemku atd.**

PŘÍLOHOU TÉTO ŽÁDOSTI MOHOU BÝT FOTOGRAFIE.

Přílohy: ANO / NE (Nehodící se škrtněte.)

Počet příloh:

Počet stran příloh:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………

**UPOzornění:**

**Za provedení odborných úkonů je žadatel povinen uhradit poplatek, resp. náhradu nákladů, které vznikly při provádění příslušných odborných úkonů. Výše náhrady se řídí sazebníkem náhrad nákladů za odborné a zkušební úkony vykonávané v působnosti ÚKZÚZ dle vyhlášky č. 221/2002 Sb.[[4]](#footnote-4)**

Datum: Jméno a podpis žadatele

1. Vyplněnou žádost je možné podat osobně nebo poštou na adresu Oddělení terénní inspekce Sekce osiv, sadby a zdraví rostlin ÚKZÚZ územně příslušnému místu pěstování/ plánované výsadby rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů (<http://intranet.ukzuz.cz/public/web/ukzuz/kontakty/organizace/103611908.html>) nebo pomocí datové schránky ÚKZÚZ (ID: ugbaiq7). [↑](#footnote-ref-1)
2. § 79 **zákona 326/2004 Sb.,** o rostlinolékařské péči a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotační titul: 1.R. – Podpora restrukturalizace ovocných sadů, 1.V. – Podpora restrukturalizace ovocných sadů v režimu ekologického zemědělství [↑](#footnote-ref-3)
4. Vyhláška č. 221/2002 Sb., kterou se stanoví sazebník náhrad nákladů za odborné a zkušební úkony vykonávané v působnosti Ústředního kontrolního a zkušebního ústavu zemědělského, ve znění pozdějších předpisů [↑](#footnote-ref-4)