RRTV RADA PRO ROZHLASOVÉ A TELEVIZNÍ VYSÍLÁNÍ

Rada pro rozhlasové a televizní vysílání
Škrétova 44/6, 120 00 Praha 2
Tel.: + 420 274 813 830 / Fax: + 420 274 810 885
www.rrtv.cz

ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ DOBY PLATNOSTI LICENCE K PROVOZOVÁNÍ ZEMSKÉHO ROZHLASOVÉHO VYSÍLÁNÍ ŠÍŘENÉHO PROSTŘEDNICTVÍM VYSÍLAČŮ

právnická osoba

I. Údaje o žadateli

Obchodní firma (název)	MEDIA BOHEMIA a.s.
Právní forma	akciová společnost
IČ	26765586

Sídlo žadatele a kontakty

Ulice	Koperníkova	Č. p.	794
Č. o.	6		
Obec	Praha	Část obce	Vinohrady
PSČ	12000	Stát	Česká republika
Telefon	[redacted]	Fax	
E-mail	[redacted]		

Jméno, příjmení a rodné číslo osob oprávněných jednat jménem žadatele	Daniel Sedláček, 700129/0329, předseda představenstva Jan Hubáček, 540821/1732, člen představenstva Jan Neuman, 731006/0428, člen představenstva

Je žadatel zahraniční právnickou osobou? ◯ **Ano - pokračujte v části II.** ◉ **Ne - pokračujte v části III.**

ÚŘAD RADY 1
pro rozhlasové a televizní vysílání
Jednoznačný identifikátor RRTV - 266215
DOŠLO DNE: 10 -01- 2018
Číslo jednací RRTV/ 4100/2018-vra
Počet listů: 3 Počet příloh: 6
Počet listů příloh: 19
Druh přílohy:

II. Doplňující údaje o zahraniční právnické osobě (vyplňuje pouze zahraniční právnická osoba)

Označení organizační složky podniku žadatele, pokud je zapsána v obchodním rejstříku	
Sídlo (umístění) organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	
Jméno a příjmení vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	
Rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	
Bydliště vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku včetně PSČ	
Jméno a příjmení zástupce, pokud byl ustanoven	
Bydliště zástupce včetně PSČ, pokud byl ustanoven	

III. Doplňující údaje

Bylo na majetek žadatele vydáno rozhodnutí o úpadku nebo vstoupil žadatel do likvidace?	○ Ano	◉ Ne
Byla žadateli v posledních pěti letech zrušena licence nebo registrace s výjimkou zrušení licence nebo registrace na žádost provozovatele?	○ Ano	◉ Ne
Byla některá z osob, které jsou statutárním orgánem žadatele anebo členem statutárního nebo kontrolního orgánu žadatele, pravomocně odsouzena pro trestný čin spáchaný úmyslně?	○ Ano	◉ Ne
Je žadatel společníkem provozovatele vysílání ze zákona nebo obchodních společností zřízených provozovatelem vysílání ze zákona?	○ Ano	◉ Ne
Žádá zároveň žadatel o souhlas se změnou právní formy na akciovou společnost s akciemi znějícími na jméno?	○ Ano	◉ Ne
Je žadatel veřejným funkcionářem, jemuž je podle zákona o střetu zájmů zakázáno provozovat rozhlasové nebo televizní vysílání, nebo právnickou osobou, jejímž je takový veřejný funkcionář společníkem, členem nebo ovládající osobou?	○ Ano	◉ Ne

Zdravotní pojišťovny u nichž jsou zaměstnanci žadatele pojištěni - na základě tohoto přehledu doložte potvrzení o bezdlužnosti (viz přehled příloh na konci žádosti)

111 - Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	◉ Ano	○ Ne
201 - Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky	○ Ano	○ Ne
205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	○ Ano	○ Ne
207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	○ Ano	○ Ne
209 - Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	○ Ano	○ Ne
211 - Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky	○ Ano	○ Ne
213 - Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	○ Ano	○ Ne

IV. Údaje licence

Spisová značka nebo číslo jednací rozhodnutí o udělení licence	Sp.zn.: 2011/771/zab
Datum pozbytí platnosti stávající licence	07.01.2021
Požadovaná délka prodloužení doby platnosti licence (nejvýše 8 let, maximálně však do 10. října 2025)	8 let

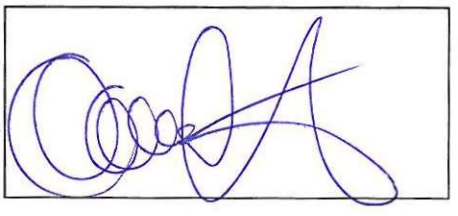
V. Správní poplatek

Správní poplatek za přijetí žádosti o prodloužení doby platnosti oprávnění k provozování rozhlasového vysílání podle položky 67 sazebníku správních poplatků (příloha zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů) ve výši **25 000, - Kč** uhraďte na účet č. **3711-19223001/0710** vedený u České národní banky. Variabilní symbol si vyzvedněte na www.rrtv.cz/vs.

K žádosti doložte tyto doklady a informace

- výpis z obchodního rejstříku nebo obdobného rejstříku ne starší než tři měsíce, je-li žadatel v takovém rejstříku zapsán (originál nebo úředně ověřená kopie)
- potvrzení příslušného finančního úřadu ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky
- potvrzení zdravotních pojišťoven, u kterých jsou zaměstnanci žadatele pojištěni, ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá splatný nedoplatek pojistného na veřejné zdravotní pojištění
- potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení (Pražské správy sociálního zabezpečení) ne starší než tři měsíce o tom, že žadatel nemá splatný nedoplatek pojistného na sociální zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti
- výpis z evidence Rejstříku trestů osob nebo odpovídající doklad vydaný příslušným orgánem státu původu žadatele nebo člena jeho statutárního nebo kontrolního orgánu, který nesmí být starší než tři měsíce, v případě, že není státním občanem České republiky
- kopie dokladu o zaplacení správního poplatku

Doklady v listinné podobě doložte v podobě originálu, nebo úředně ověřené kopii. Doklady v elektronické podobě doložte buď ve formátu PDF/A opatřeným elektronickým podpisem vystavitele (např. zdravotní pojišťovna), případně dokumenty vzniklé autorizovanou konverzí (CzechPoint) z listinného originálu do elektronické podoby.

Počet příloh	6	Podpis osoby, která je oprávněna jednat jménem žadatele **vlastnoruční/elektronický podpis**	
Datum	10. 1. 2018		

Vyplněnou žádost uložte a odešlete se všemi přílohami datovou schránkou.
Žádost rovněž můžete vytisknout, podepsat a odeslat poštou na adresu sídla Rady.

PŘED ODESLÁNÍM SE UJISTĚTE, ŽE PŘÍLOHY SPLŇUJÍ VÝŠE UVEDENÉ PODMÍNKY - ELEKTRONICKY PODEPSANÉ PDF/A SOUBORY, DOKLADY OPATŘENÉ DOLOŽKOU AUTORIZOVANÉ KONVERZE, NEBO LISTINNÉ ORIGINÁLY.