

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

## fyzická osoba

### I. Údaje o žadateli

Jméno a příjmení	<input type="text"/>
Obchodní firma (název)	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>
IČ	<input type="text"/>

### Bydliště a kontakty (zahraniční fyzická osoba uvede adresu v zahraničí)

Ulice	<input type="text"/>	Č. p.	<input type="text"/>	Č. o.	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	Část obce	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Stát	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>				

Je žadatel zahraniční fyzickou osobou?

Ano - pokračujte v části II.

Ne - pokračujte v části III.

## II. Doplnující údaje o zahraniční fyzické osobě (vyplňuje pouze zahraniční fyzická osoba)

Adresa pobytu na území České republiky včetně PSČ, pokud byl žadatelem povolen pobyt	<input type="text"/>
Označení organizační složky podniku žadatele, pokud je zapsána v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Sídlo (umístění) organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Jméno a příjmení vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Rodné číslo nebo datum narození vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku	<input type="text"/>
Bydliště vedoucího organizační složky zapsané v obchodním rejstříku včetně PSČ	<input type="text"/>
Jméno a příjmení zástupce, pokud byl ustanoven	<input type="text"/>
Bydliště zástupce včetně PSČ, pokud byl ustanoven	<input type="text"/>

## III. Doplnující údaje

- Bylo na majetek žadatele vydáno rozhodnutí o úpadku nebo vstoupil žadatel do likvidace?  **Ano**  **Ne**
- Byla žadatelem v posledních pěti letech zrušena licence nebo registrace s výjimkou zrušení licence nebo registrace na žádost provozovatele?  **Ano**  **Ne**
- Byl žadatel pravomocně odsouzen pro trestný čin spáchaný úmyslně?  **Ano**  **Ne**
- Je žadatel společníkem provozovatele vysílání ze zákona nebo obchodních společností zřízených provozovatelem vysílání ze zákona?  **Ano**  **Ne**
- Je žadatel provozovatelem vysílání nebo provozovatelem převzatého vysílání v České republice nebo v zahraničí nebo vydavatelem periodického tisku v České republice nebo v zahraničí anebo společníkem společnosti provozující vysílání nebo vydávající periodický tisk v České republice nebo v zahraničí?  **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 ovládací osobou?  **Ano**  **Ne**

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

Datum pozbytí platnosti stávající licence

Požadovaná délka prodloužení doby platnosti licence (nejvýše 8 let, maximálně však do 10. října 2025)

## V. Správní poplatek

Správní poplatek za přijetí žádosti je stanoven položkou 67 sazebníku správních poplatků (příloha zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů), případně ve spojení s ustanovením § 9 zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích. Správní poplatek uhradte na účet č. **3711-19223001/0710** vedený u České národní banky. Variabilní symbol si vyzvedněte na [www.rrtv.cz/vs](http://www.rrtv.cz/vs).

### K žádosti doložte tyto doklady a informace

- doklad o trvalém pobytu na území České republiky (musí mj. obsahovat tyto údaje: rodné číslo a datum narození, rodné příjmení, místo, obec a okres narození)
- 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, 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

Datum

Podpis žadatele  
**vlastnoruční/elektronický  
podpis**

**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.**