

Ročník 2022



SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 82

Rozeslána dne 30. června 2022

Cena Kč 165,-

O B S A H:

174. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 53/2014 Sb., o tiskopisech formulářů podle zákona o návykových látkách

174**VYHLÁŠKA**

ze dne 21. června 2022,

kterou se mění vyhláška č. 53/2014 Sb., o tiskopisech formulářů podle zákona o návykových látkách

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 44b zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění zákona č. 74/2006 Sb., zákona č. 141/2009 Sb. a zákona č. 273/2013 Sb.:

Čl. I

Vyhláška č. 53/2014 Sb., o tiskopisech formulářů podle zákona o návykových látkách, se mění takto:

1. V § 1 odst. 1 písm. v) až z) a odst. 2 písm. a) a b) se za slovo „pěstování“ vkládá slovo „rostlin“.

2. V § 1 odst. 2 písm. c) se slova „a konopím“ zrušují.

3. V § 1 odst. 2 písm. d) se slova „a konopí“ zrušují.

4. V § 1 se na konci odstavce 2 tečka nahrazuje čárkou a doplňují se písmena e) a f), která znějí:

„e) hlášení Generálního ředitelství cel o osetých plochách rostlinami technického konopí a jejich odhadech podle § 43 odst. 6 písm. c) zákona v příloze č. 31 k této vyhlášce,

f) ročního hlášení Generálního ředitelství cel o pěstování rostlin technického konopí podle § 43 odst. 6 písm. d) zákona v příloze č. 32 k této vyhlášce.“.

5. Přílohy č. 1 až 30 znějí:

„Příloha č. 1 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky

☐ podle § 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.

☐ podle § 8 odst. 9 zákona č. 167/1998 Sb.: písm. a) ☐, písm. b) ☐, písm. c) ☐

I. Žadatel:

Číslo žádosti *

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
Adresa pro doručování včetně PSČ: pokud je odlišná od výše uvedené adresy			
Identifikační číslo (IČO):			
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky	

* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

II. Činnosti:

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb. nebo zkratka léčivého přípravku s obsahem uvedené látky kategorie I (PRE)	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) a) u návykových látek uvádějte mezinárodní nechráněný název (INN) v českém jazyce podle příloh nařízení vlády, včetně názvů solí, izomerů, esterů a éterů a jejich soli; b) u přípravku uvádějte „přípravek s obsahem látky“ a konkrétní návykovou látku pod názvem podle bodu a); c) v případě výroby uveďte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvést v gramech nebo v počtu balení)	Činnost (vyberte ze seznamu činností): - dovoz - vývoz - výroba - obchodování - zprostředkování - držba	Upřesnění činnosti - Držba (vyberte ze seznamu činností): a) skladování b) používání c) zpracování d) rozplňování e) výzkum f) výzkum - pěstování e) analytická činnost h) likvidace i) jiné	Účel zacházení (v případě potřeby pokračování uveďte v příloze)	Adresa místa, kde bude činnost vykonávána (uveďte adresu včetně PSČ)

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

III. Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky na dobu let (maximálně 5 let podle § 8 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)

IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:
(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

V. Odpovědná osoba

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Adresa trvalého pobytu v České republice: (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)		
Telefon:	E-mail:	

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

Přílohy k žádosti o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii, pokud není dále stanoveno jinak. Doložení příloh č. 1 a 8 není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodány k dřívějšímu povolení č.
1.	Doklad o žadateli, který není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, doklad o přidělení IČO)		
2.	Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) všech osob oprávněných jednat za žadatele (§ 8a zákona č. 167/1998 Sb.) nebo doložení potřebných osobních údajů všech osob oprávněných jednat za žadatele (jméno, popř. jména, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození)		
3.	Smlouva – není třeba originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie (např. o pronájmu skladových prostor, o provádění odborné veterinární činnosti)		
4.	Rozhodnutí o povolení k distribuci podle zákona o léčivech, vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí (§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)		
5.	Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech, vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí (§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)		
6.	Osvědčení o splnění podmínek k výkonu veterinární léčebné a preventivní činnosti (zákon č. 381/1991 Sb.)		
7.	Technologický předpis výroby – není třeba originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
8.	Vnitřní předpis nebo standardní operační postup o zacházení s návykovou látkou		
9.	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
10.	Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)		
11.	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)		
12.	Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby nebo doložení potřebných osobních údajů odpovědné osoby: jméno, popř. jména, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození) (§ 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)		
13.	Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby (ne starší 3 měsíců) (§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)		
14.	Kopie pracovní smlouvy odpovědné osoby prokazující pracovní poměr k žadateli, sjednaný na stanovenou týdenní pracovní dobu (§ 9 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)		
15.	<i>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

Tučně uvedené přílohy je nutné dodat vždy s žádostí podávanou dle § 8 odst. 9 zákona + rozhodnutí od SÚKL, je-li požadováno k Vaší činnosti, je nutné doložit pouze v případě, že v nich došlo ke změně.

Strana č. žádosti

USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY

Právnícká osoba / podnikající fyzická osoba

Název/jméno:(název právnické osoby / obchodní firma /
jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby)
včetně odlišujícího dodatku**Adresa včetně PSČ:**(sídlo právnické osoby / podnikající fyzické
osoby)

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

podpis:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

podpis:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

podpis:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

podpis:

ustanovuje podle § 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb. odpovědnou osobu:Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

Datum narození:

Pracovní zařazení:

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V dne podpis

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O ZMĚNU POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky
(pouze změna odpovědné osoby)

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	

Žadatel žádá o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky číslo

podle § 9 odst. 10 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

III. Nově ustanovená odpovědná osoba:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Adresa trvalého pobytu v České republice: (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)		
Telefon:	E-mail:	

Datum:**Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. 1 žádosti

Přílohy k žádosti o změnu povolení k zacházení
(pouze změna odpovědné osoby)

IČO:

Žadatel přikládá následující přílohy (kromě č. 5) jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)	
2	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)	
3	Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby nebo doložení potřebných osobních údajů odpovědné osoby: jméno, popř. jména, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození (dle § 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)	
4	Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby (ne starší 3 měsíců) (§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)	
5	Kopie pracovní smlouvy odpovědné osoby prokazující pracovní poměr k žadateli, sjednaný na stanovenou týdenní pracovní dobu (§ 9 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)	
6	<i>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY

Právnícká osoba / podnikající fyzická osoba

Název/jméno:

(název právnické osoby / obchodní firma /
jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby)
včetně odlišujícího dodatku

.....

Adresa včetně PSČ:

(sídlo právnické osoby / podnikající fyzické
osoby)

.....

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

.....

podpis:

.....

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

.....

podpis:

.....

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

.....

podpis:

.....

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

.....

podpis:

.....

ustanovuje podle § 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb. odpovědnou osobu:

Jméno, popř. jména, a
příjmení, titul:

.....

Datum narození:

.....

Pracovní zařazení:

.....

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V

dne

podpis

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POVOLENÍ

k zacházení s návykovými látkami a přípravky

Žadatel žádá o zrušení povolení k zacházení číslo podle § 8 odst. 11 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

II. Důvod a datum ukončení činnosti: (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)

--

III. Dokumentace je uložena u:

Název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby:	
Sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby/ bydliště fyzické osoby	

IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

V. Za uložení dokumentace a její dostupnost odpovídá:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. 1 žádosti

Přílohy k žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.

Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Návrh na výmaz z obchodního rejstříku s potvrzením přijetí návrhu soudem	
2	Rozhodnutí živnostenského úřadu o zrušení živnostenského oprávnění	
3	Žádost podnikatele o zrušení živnostenského oprávnění (s potvrzením přijetí žádosti živnostenským úřadem)	
4	Mimořádné hlášení (§ 26 odst. 4 zákona č. 167/1998 Sb.) – do 30 dnů od ukončení činnosti	
5	Protokol o předání a převzetí dokumentace a evidence k uložení	
6	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

Příloha č. 4 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení
k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	

Žadatel žádá o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími podle § 5 odst. 7 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)		
Zřizovatel:		
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)		
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami
a přípravky je obsahujícími

IČO:

II. Činnosti:

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb. nebo zkratka léčivého přípravku s obsahem uvedené látky kategorie I (PRE)	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) a) u návykových látek uvádějte mezinárodní nechráněný název (INN) v českém jazyce podle příloh nařízení vlády, včetně názvů solí, izomerů, esterů a éterů a jejich solí; b) u přípravku uvádějte „přípravek s obsahem látky“ a konkrétní návykovou látku pod názvem podle bodu a); c) v případě výroby uváděte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvést v gramech nebo v počtu balení)	Činnost (vyberte ze seznamu činností): - dovoz - vývoz - výroba - obchodování - zprostředkování - držba	Upřesnění činnosti - Držba (vyberte ze seznamu činností): a) skladování b) používání c) zpracování d) rozplňování e) výzkum f) analytická činnost g) likvidace h) jiné	Účel zacházení (v případě potřeby pokračování uveďte v příloze)	Adresa místa, kde bude činnost vykonávána (uveďte adresu včetně PSČ)

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení
k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

III. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle statutu, obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**IV. Kontaktní osoba, pro všechna pracoviště žadatele na seznamu, odpovědná za
zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími:**

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMUIČO: **PŘÍLOHY**

k žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.
Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodáno s předchozí žádostí
1	Doklad o žadateli, který není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina pracoviště včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, statut pracoviště, doklad o přidělení IČO)		
2	Technologický předpis laboratorní přípravy, pokud se pracoviště bude zabývat laboratorní přípravou v rámci např. výzkumu, <i>není třeba originál</i>		
3	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
4	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

Příloha č. 5 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

**ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ
 UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU
 osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení
 s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími**

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	

Zaškrtněte libovolný počet polí, dle charakteru změn

- ☐ Změna názvu žadatele
☐ Změna adresy žadatele
☐ Změna názvu pracoviště
☐ Změna adresy pracoviště
☐ Změna IČO
☐ Změna kontaktní osoby
☐ Změna jednatele
☐ Nové(á) pracoviště

Žadatel žádá o změnu údajů uvedených v ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími, do kterého byl zařazen dle § 5 odst. 7 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Zřizovatel:	
Název pracoviště:	
Adresa pracoviště včetně PSČ:	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ
UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU
osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k
zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:
(např. dle statutu, obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**III. Kontaktní osoba, pro všechna pracoviště žadatele na seznamu, odpovědná za
zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími:**

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ
UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU
osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení
k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

PŘÍLOHY

k žádosti o změnu údajů uvedených v žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

Žadatel přikládá příslušné přílohy dle charakteru změn jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii. Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodáno s předchozí žádostí
1	Doklad o žadateli, pokud není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina pracoviště včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, statut pracoviště, doklad o přidělení IČO)		
2	Technologický předpis laboratorní přípravy, pokud se pracoviště bude zabývat laboratorní přípravou v rámci např. výzkumu		
3	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
4	Čestné prohlášení, že nedošlo k žádné změně v příloze (přílohách) dodané s předchozí žádostí		
5	(Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené.)		

Příloha č. 6 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

Žadatel žádá o vydání povolení k dovozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

I. Žadatel:	Číslo žádosti *				
Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku					
Adresa včetně PSČ: (sidlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)					
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)					
IČO: (bylo-li přiděleno)					
Telefon:	E-mail:				

II. Vývozce a případně zprostředkovatel:

	Vývozce:	Zprostředkovatel: (firma, přes kterou se dovoz případně uskuteční)
Název:		
Adresa:		
Stát:		

III. Návyková látka nebo přípravek:

Název návykové látky nebo přípravku	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Název návykové látky obsažené v přípravku

* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU
návykových látek a přípravků

IČO:

IV. Účel dovozu:

	Uveďte: ano / ne	U dovozu pro výrobce nebo poskytovatele zdravotních služeb nebo při jiném účelu dovozu uveďte název/jméno a adresu osoby, pro kterou se dovoz realizuje, včetně adresy vyskladnění, pokud se liší od adresy sídla této osoby.
Výrobce:		
Distributor:		
Lékárna:		
Poskytovatel zdrav. služeb:		
Následný vývoz:		
Jiné:		
Výzkum:		V případě, že žadatelem (dovozcem) je subjekt uvedený v seznamu ve vyhlášce č. 243/2009 Sb., ve znění pozdějších předpisů, uveďte konkrétní účel dovozu.

V. Místo vyskladnění u žadatele (dovozce):

[vyplňte, pouze pokud se liší od adresy sídla žadatele (dovozce) v části I]

Adresa skladu včetně PSČ:	
---------------------------	--

VI. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				

VII. Odpovědná osoba:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	Email:	

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU

návykových látek a přípravků
podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:	

- ☐ Prvotní odhad dovozu
- ☐ Dodatek č. k prvotnímu odhadu dovozu

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Navyšeni odhadu dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1	1a 1b **	2	3 *	4 *	5
	1a					

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.
** Ve slupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve slupci 1a.

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU
návykových látek a přípravků

[illegible]

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.

*** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.

ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU
návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1	1b**	2	3*	4*	5
	1a					

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:		E-mail:
Datum odeslání odhadu dovozu:		Počet listů odhadu dovozu celkem:

* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.
** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha č. 8 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

**Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu návykových látek a přípravků
podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých
dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).**

I. Žadatel:

Číslo žádosti *

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

II. Dodavatel: (uved'te dodavatele návykové látky/přípravku, určené pro tento vývoz)

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Dovozce a případně zprostředkovatel:

	Dovozce:	Zprostředkovatel: (firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)
Název:		
Adresa:		
Stát:		

IV. Konečný příjemce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, **např. 078D**.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU
návykových látek a přípravků

IČO:

V. Návyková látka nebo přípravek:

Název návykové látky nebo přípravku	Množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Název návykové látky obsažené v přípravku

VI. Dovozní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:
nebo souhlas k dovozu: (dle § 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

VII. Účel vývozu: (Uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)**VIII. Doba platnosti vývozního povolení do:****IX. Byl udělen souhlas výhradního dovozce přípravku pro Českou republiku s tímto vývozem**☐ ANO ☐ NE**X. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

XI. Odpovědná osoba:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum:**Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... žádosti

Příloha č. 9 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu makoviny podle § 25 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

I. Žadatel:

Číslo žádosti *

--	--	--	--

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	E-mail:

II. Dovozce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Konečný příjemce: (pokud je odlišný od dovozce)

Název:	
Adresa:	
Stát:	

* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY

IČO:

IV. Makovina:

Celkové vyvážené množství makoviny v kg:		
Makovina bude vyvezena: (zaškrtnutím a vyplněním vyberte jednu z níže uvedených možností)		
☐ najednou	☐ v dílčích dodávkách	
Předpokládané datum vývozu:	Předpokládaný termín uskutečnění dodávek	
	od:	do:

V. Dovozní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:
nebo souhlas k dovozu: (dle § 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

VI. Účel vývozu: (uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)

VII. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:
(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				

VIII. Za správnost odpovídá:

Jméno, popř. jména, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum: Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY

IČO:

Přílohy k žádosti o vydání povolení k vývozu makoviny

**Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopie.
Doložení přílohy č. 3 není povinné.**

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Stejnopis dovozního povolení vydaného státem, kam má být vývoz uskutečněn (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)	
2	Souhlas příslušného státního orgánu státu, kam má být vývoz uskutečněn, pokud tento stát nevydává dovozní povolení (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)	
3	Doklad/Rozhodnutí o povolení k podnikání (např. osvědčení o zápisu do evidence soukromě hospodařících rolníků, živnostenský list)	
4	<i>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

ODHAD VÝROBY / DODATEK K ODHADU VÝROBY

návykových látek a přípravků

podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:	

- ☐ Prvotní odhad výroby
- ☐ Dodatek č. k prvotnímu odhadu výroby

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku					Prvotní odhad vyrobeného množství		Navýšení k prvotnímu odhadu vyrobeného množství		Celkové množství v gramech návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výrobních ztrát)		Účel výroby (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)	
	1		1b ^{a, b}		2		3*		4*		5		
	1a												

* Sloupec 3 se u prvotního odhadu výroby nevyplňuje.
** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.

ODHAD VÝROBY / DODATEK K ODHADU VÝROBY

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:		

[illegible]

* Sloupec 3 se u prvotního odhadu výroby nevyplňuje.

****** Ve sloupci Ib se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci Ia.

ODHAD VÝROBY / DODATEK K ODHADU VÝROBY
návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku				Prvotní odhad vyrobeného množství	Navýšení k prvotnímu odhadu vyrobeného množství	Celkové množství v gramech návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výrobních ztrát)	Účel výroby (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1		2		3*	4*	5	
	1a	1b**						

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum odeslání odhadu výroby:
Razítko:

Počet listů odhadu výroby celkem:

* Sloupec 3 se u prvotního odhadu výroby nevyplňuje.
** Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ

o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků

podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Měsíc a rok, za který se hlášení podává:			

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně dovezené množství - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolení k dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu

Dodatek č. k měsíčnímu hlášení

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)		Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.				
2.				

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:		Funkce:	Podpis:
Telefon:		E-mail:	

Datum odeslání měsíčního hlášení: Razítko:

Počet listů měsíčního hlášení celkem:

V případě dodatku měsíčního hlášení uvádějte pouze aktuálně upravované položky s výsledným upraveným množstvím.
Nevyplněné kolonky proskrtněte souvislou čarou.

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Měsíc a rok, za který se hlášení podává:	

Dodatek č. k měsíčnímu hlášení						
Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně dovezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství na povolení k dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněním VÝVOZU návykových látek a přípravků

podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Měsíc a rok, za který se hlášení podává:			

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně vyvezené množství - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolene množství k vývozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)		Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.				
2.				

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:		Funkce:	Podpis:
Telefon:		E-mail:	

Datum odeslání měsíčního hlášení:	Razítko:	Počet listů měsíčního hlášení celkem:
-----------------------------------	----------	---------------------------------------

V případě dodatku měsíčního hlášení uvádějte pouze aktuálně upravované položky s výsledným upraveným množstvím.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněním VÝVOZU návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Měsíc a rok, za který se hlášení podává:			

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně vyvezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství k vývozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněním DOVOZU makoviny

podle § 30 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:	

Dodatek č. k čtvrtletnímu hlášení								
Číslo řádku	Množství v kg		Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle dovozce	Dle vývozce				☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele čtvrtletního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Za správnost odpovídá: (jméno, popř. jména, příjmení a titul)		Funkce:	Podpis:
Telefon:		E-mail:	

Datum odeslání čtvrtletního hlášení:	Razítko:
Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:	

* V případě dovozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:
☒ A = jednorázové dovozní povolení umožňující pouze jednorázový dovoz
V případě dovozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:
☒ B = na uvedené povolení k dovozu makoviny již nebude dovezena žádná makovina (jednálo se o poslední dodávku makoviny na uведенé povolení) nebo
☒ C = uvedené povolení k dovozu makoviny ještě bude použito k dalším dovozům makoviny
V případě dodatku hlášení uvádějte pouze aktuálně upravené položky s výsledekem upraveným množstvím.
Nevyplněné kolony proškrtněte souvislou čarou.

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném DOVOZU makoviny

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:	

Množství v kg			Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
Číslo řádku	Dle dovozce	Dle vývozce				☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

* V případě dovozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:
☒ A = jednorázové dovozní povolení umožňující pouze jednorázový dovoz
V případě dovozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:
☒ B = na uvedené povolení k dovozu makoviny již nebude dovezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo
☒ C = uvedené povolení k dovozu makoviny ještě bude použito k dalším dovozům makoviny

Strana č. ... hlášení

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ

o uskutečněním VÝVOZU makoviny

podle § 30 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)
IČO: (bylo-li přiděleno)	Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:

Dodatek č. k čtvrtletnímu hlášení								
Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle vývozce	Dle dovozce				☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele čtvrtletního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funke:	Telefon:
1.			
2.			

Za správnost odpovídá: (jméno, popř. jména, příjmení a titul)	Funke:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum odeslání čtvrtletního hlášení:	Razítko:	Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:
--------------------------------------	----------	--

* V případě vývozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:
☒ A = jednorázové vývozní povolení umožňující pouze jednorázový vývoz
V případě vývozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:
☒ B = na uvedené povolení k vývozu makoviny již nebude vyvezena žádná makovina (jednálo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo
☒ C = uvedené povolení k vývozu makoviny ještě bude použito k dalším vývozům makoviny
V případě dodatku hlášení uvádějte pouze aktuálně upravované položky s výsledným upraveným množstvím.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněním VÝVOZU makoviny

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)		Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:	
IČO: (bylo-li přiděleno)					

Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle vývoze	Dle dovoze				☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

* V případě vývozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:
☒ A = jednorázové vývozní povolení umožňující pouze jednorázový vývoz
V případě vývozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:
☒ B = na uведенé povolení k vývozu makoviny již nebude vyvezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uведенé povolení) nebo
☒ C = uведенé povolení k vývozu makoviny ještě bude použito k dalším vývozům makoviny

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

SOUHRN

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)		Rok, za který se hlášení podává:										
IČO: (bylo-li přiděleno)														
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek a	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1. 1.	PŘÍJMY			VÝDEJE						Inv. rozdíl + / -	Stav k 31.12.
				Od dodavatelů v tuzemsku *	Z dovozu	Výroba *	Odběratelům v tuzemsku *	Vlastnímu závodu *	Na vývoz	Lékárnám	Zneškodněno *			
		b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob

SOUHRN

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Rok, za který se hlášení podává:		

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek a	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1. 1.	PŘÍJMY				VÝDEJE					Inv. rozdíl + / -	Stav k 31.12.
				Od dodavatelů v tuzemsku *	Z dovozu	Výroba *	Odběratelům v tuzemsku *	Vlastnímu závodu *	Na vývoz	Lékárnám	Zneškodněno *			
		b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:		E-mail:

Datum odeslání ročního hlášení:	Počet listů SOUHRNU celkem:
Razítko:	Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:
	Počet listů těchto příloh celkem:

* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... hlášení

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob
Příloha SOUHRNU č. I PRÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
Číslo IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Příjem od dodavatelů v tuzemsku									
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství přijaté od			Ostatních	Dodavatel		Celkem pro tutěž látku, přípravek apod. *
			Distributora / Dovozece	Výrobce	Odběratele (Reklamace)		Název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	b	1	2	3	4	c	d	5

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:
--

* Hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 2.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob

Příloha SOUHRNU č. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sidlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)						
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek návykových látek	Měrná jednotka (g / balení)	Množství vydané			Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / vývozcům	Výrobcům	Veterinárním lékařům	
	a	b	1	2	3	4
						d
						5

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:

* Hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 5.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

Příloha SOUHRNU č. III DETAIL VÝROBY

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sidlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

[illegible]

Razítko:	
Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:
1.	
2.	
Jméno, popř. jména, příjmení jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. III SOUHRNŮ celkem:	
--	--

* Hodnota uvedená ve sloupci 2 „Výroba skutečná“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 4. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zněškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Příloha SOUHRNU č. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)		Rok, za který se hlášení podává:	
IČO: (bylo-li přiděleno)					

Detail stavů zásob návykových látek a přípravků								
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1.1.		Stav k 31.12.			
			V rozpracované výrobě *	Poznámka (číslo šarží)	Na skladech celkem *	V rozpracované výrobě *	Poznámka (číslo šarží)	Na skladech celkem *
	a	b	1	2	3	4	5	6

* Součet hodnot uvedených ve sloupcích 1 a 3 se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 1.
Součet hodnot uvedených ve sloupcích 4 a 6 se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 11.

Strana č. ... hlášení

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob
Příloha SOUHRNU č. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlu právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Detail stavů zásob návykových látek a přípravků						
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek a	Měrná jednotka: (g / balení) b	Stav k 1.1.		Stav k 31.12.	
			V rozpracované výrobě *	Pozvánka (číslo šarží) 2	V rozpracované výrobě *	Pozvánka (číslo šarží) 5
			1	Na skladě celkem *	3	Na skladě celkem *
					4	6

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku) 1.	Podpis:	Razítko:
2.		
Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:	
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.		
Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:		

* Součet hodnot uvedených ve sloupcích 1 a 3 se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 1. Součet hodnot uvedených ve sloupcích 4 a 6 se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 11.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob

Příloha SOUHRNU č. VI ZNEŠKODŇOVÁNÍ ODPADŮ A PŘEBYTEČNÝCH A NEPOUŽITELNÝCH NÁVYKOVÝCH LÁTEK A PŘÍPRAVKŮ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlu právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, za který se hlášení podává:			

Zneškodnění návykových látek a přípravků							
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství zneškodněné	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
					Název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	b	1	2	c	d	3

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet zápisů o zneškodnění / celkový počet listů zápisů o zneškodnění:	/
Počet listů přílohy č. VI SOUHRNU celkem:	

* Hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 9. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

roślin konopi pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:	

- ☐ Prvotní odhad pěstovaného množství
- ☐ Dodatek č. k prvotnímu odhadu pěstování

Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Předpokládaný obsah THC (%)	Prvotní odhad vypěstovaného množství rostlin	Navýšení odhadu vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy oseť plochy v m ²	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
1		2	3	4*	5*	6	7	8

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního odhadu pěstování nevyplňují.

Strana č. 1 odhadu pěstování

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

roślin konopi pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

[illegible]

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního odhadu pěstování nevyplňují.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

roślin konopi pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, na který se odhad podává:			

Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Předpokládaný obsah THC (%)	Prvotní odhad vypěstovaného množství rostlin	Navýšení odhadu vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy ² oseť plochy v m ²	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
		2	3	4*	5*	6	7	
1.								
2.								

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele odhadu dovozu: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum odeslání odhadu pěstování:	Razítko:	Počet listů odhadu pěstování celkem:
----------------------------------	----------	--------------------------------------

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního odhadu pěstování se nevyplňují.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... odhadu pěstování

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

SOUTHRN

[illegible]

Měrnou jednotkou je počet rostlin.

↓ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v detailu.

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
SOUHRN

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY			VÝDEJE			Inventurní rozdíl + / -	Stav k 31. 12. nesklizené rostliny	Stav k 31. 12. sklizené rostliny
				Příjem od dodavatelů ↓	Vypěstováno ↓	Výdej odběratelům ↓	Na zpracování ↓	Na analytickou činnost	Zneškodněno ↓			
a		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

Datum odeslání ročního hlášení:	Počet listů SOUHRNU celkem:
Razítko:	Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:
	Počet listů těchto příloh celkem:

Měrnou jednotkou je počet rostlin.
↓ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v detailu.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Příloha SOUHRNU č. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:

Detail pěstování							
Číslo cyklu pěstování	Chemotyp rostliny konopí	PLOCHA			ROSTLINY KONOPÍ		
		Umístění (adresa a přesná specifikace místa pěstování)	Osetá plocha (v m ²)	Sklizená plocha (v m ²)	Počet pěstovaných rostlin	Ztráty (v %)	Celkem vypěstovaných rostlin za všechny cykly pro daný druh a odrůdu ↑
	a	b	1	2	3	4	5

Měrnou jednotkou je počet rostlin.
⬆ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem vypěstovaných ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 4.

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
Příloha SOUHRNU č. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Detail pěstování					
Číslo cyklu pěstování	PLOCHA		ROSTLINY KONOPÍ		
	Chemotyp rostliny konopí	Umístění (Adresa a přesná specifikace místa pěstování)	Osetá plocha (v m ²)	Sklizená plocha (v m ²)	Počet pěstovaných rostlin
	a	b	1	2	3
					4
					5

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:	
---	--

Měrnou jednotkou je počet rostlin.
↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve slupci 5 „Celkem vypěstovaných ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 4.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
Příloha SOUHRNU č. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

Výdej odběratelům							Celkem vydáno pro tento chemotyp rostliny konopí ↑
Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Vydané množství	Země odběratele	Odběratel			
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	1	2	b	3	c	4

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku):	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		

Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. III SOUHRNU celkem:
--

Měrnou jednotkou je počet rostlin.
↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 4 „Celkem vydáno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 5.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... hlášení

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

Příloha SOUHRNU č. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)
Číslo řádku	IČO: (bylo-li přiděleno)
Rok, za který se hlášení podává:	

Číslo řádku	Účel zpracování	Množství vydaných roślin pro tento účel	Detail zpracování						Celkové zpracované množství pro tento chemotyp rostliny konopí ↑		
			Zpracování na produkt, bez obsahu návykových látek		Zpracování na produkt s obsahem návykových látek						
			Název produktu bez obsahu návykové látky	Množství výsledného produktu bez obsahu návykové látky (g)	Název produktu s obsahem návykové látky	Množství výsledného produktu s obsahem návykové látky (g)	Obsažená návyková látka	% obsažené návykové látky v tomto produktu		Množství obsažené návykové látky (g)	
a	b	1	c	2		d	3	e	4	5	6

Jméno, popř. jména, a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Razítko:
1.		
2.		
Jméno, popř. jména, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:	

Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:

Měrnou jednotkou je počet rostlin.

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 6 „Celkem zpracováno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 6. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... hlášení

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Příloha SOUHRNU č. V DETAIL ZNEŠKODŇOVÁNÍ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)			
IČO: (bylo-li přiděleno)		Rok, za který se hlášení podává:			

Detail zneškodňování						
Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Zneškodněné množství	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		Celkem zneškodněno pro tento chemotyp rostliny konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno, popř. jména, a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	1	2			3

Měrnou jednotkou je počet rostlin.
↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem zneškodněno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 8.

Strana č. ... hlášení

Příloha č. 29 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

OSETÉ PLOCHY A JEJICH ODHAD

pěstování máku setého

podle § 43 odst. 6 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa (ulice, město, PSČ):	

K 31. 5. roku:

	Skutečná rozloha pozemků (v ha), na kterých byl mák setý zaset v daném roce k 31. 5.	Odhad rozlohy pozemků (v ha), na nichž bude mák setý pěstován v příštím kalendářním roce	Počet pěstitelů
Mák setý			

Hlášení zpracoval (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Podpis:

Datum:

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o pěstování máku setého

podle § 43 odst. 6 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa (ulice, město, PSČ):	

Rok, za který se hlášení podává:

	Množství sklizené makoviny (v kg) za uvedený rok	Rozloha pozemků (v ha), na nichž byl mák setý v uvedeném roce pěstován		Počet pěstitelů
		Osetá	Sklizená	
Mák setý				

Hlášení zpracoval (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Podpis: Datum:

6. Doplňují se přílohy č. 31 a 32, které znějí:

„Příloha č. 31 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

OSETÉ PLOCHY A JEJICH ODHAD
pěstování rostlin technického konopí
podle § 43 odst. 6 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa (ulice, město, PSČ):	

Za období od	do	roku:

	Skutečná rozloha pozemků (v ha), na kterých byly rostliny technického konopí zasety v daném roce od do	Odhad rozlohy pozemků (v ha), na nichž budou rostliny technického konopí pěstovány v příštím pěstebním cyklu daného roku od do	Počet pěstitelů
Rostliny technického konopí			

Hlášení zpracoval (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Podpis: **Datum:**

ROČNÍ HLÁŠENÍ
o pěstování rostlin technického konopí

podle § 43 odst. 6 písm. d) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa (ulice, město, PSČ):	

Rok, za který se hlášení podává:

	Množství sklizeného technického konopí (v kg) za uvedený rok	Rozloha pozemků (v ha), na nichž byly rostliny technického konopí v uvedeném roce pěstovány		Počet pěstitelů
		Osetá	Sklizená	
Rostliny technického konopí				

Hlášení zpracoval (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, popř. jména, příjmení a titul):	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Podpis: Datum:

Čl. II
Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2022.

Ministr zdravotnictví:
prof. MUDr. **Válek**, CSc., MBA, EBIR, v. r.



Vydává a tiskne: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – Walstead Moraviapress s.r.o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@walstead-moraviapress.com. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2022 činí 6 000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** Walstead Moraviapress s.r.o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávky – knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@walstead-moraviapress.com. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej – Brno:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Obchodní galerie IBC (2. patro), Příkop 6; **Chb:** EFREX, s.r.o., Karlova 31; **Chomutov:** DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň:** Knihařství – Přibíková, J. Švermy 14; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Pardubice:** ABONO s.r.o., Sportovců 1121; **Plzeň:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; **Praha 3:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Řipská 23, BMSS START, s.r.o., Olšanská 3; **Praha 4:** Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 4; **Praha 6:** DOVOZ TISKU SUWECO CZ, s.r.o., Sestupná 153/11; **Praha 10:** MONITOR CZ, s.r.o., Třebohostická 5, tel.: 283 872 605; **Ústí nad Labem:** KARTOON, s.r.o., Klášská 3392/37 – vazby sbírek tel. a fax: 475 501 773, e-mail: kartoon@kartoon.cz; **Zábřeh:** Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zařizování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklama:** informace na tel. číslo 516 205 175. **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s.p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.