Podací místo ÚKZÚZ:[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

**Žádost**

**o provedení šetření za účelem vydání rostlinolékařského pasu na rostliny, rostlinné produkty a jiné předměty, v souladu se čl. 87 nařízení (EU)** **2016/2031** (*odpovídající zaškrtněte*)**:**

[ ]  **V bezprostředním okolí místa produkce**, kam oprávněný provozovatel nemá přístup, a pokud je takové šetření podmínkami vyžadováno (***vyplňte sloupce 1, 3 a 5 tabulky v příloze***).

[ ]  **Pokud jsou stanoveny zvláštní požadavky na úřední prohlídky, vzorkování anebo testování**, a to buď zvláštní požadavky pro přemísťování rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů v rámci území EU ve vztahu k určitým karanténním škodlivým organismům ([příloha VIII prováděcího nařízení (EU) 2019/2072](http://eagri.cz/public/web/file/640573/_08_Priloha_VIII.pdf)) nebo požadavky ve vztahu k regulovaným nekaranténním škodlivým organismům ([příloha V prováděcího nařízení (EU) 2019/2072](http://eagri.cz/public/web/file/640557/_05_Priloha_V.pdf)), nebo požadavky ke karanténním škodlivým organismům pro chráněné zóny v rámci území EU ([příloha X prováděcího nařízení (EU) 2019/2027](http://eagri.cz/public/web/file/640576/_10_Priloha_X.pdf)), anebo požadavky ve vztahu ke  [škodlivým organismům, na něž se vztahují opatření přijatá podle čl. 30 nařízení (EU) 2016/2031](http://eagri.cz/public/web/ukzuz/portal/skodlive-organismy/vnitrni-trh-eu/fytosanitarni-opatreni/) (***vyplňte sloupce 1, 4 a 5 tabulky v příloze****).*

[ ]  **Pokud profesionální provozovatel není oprávněn k vystavování rostlinolékařských pasů a žádá** tedy současně **ÚKZÚZ o vydání rostlinolékařského pasu** ÚKZÚZ (***vyplňte všechny sloupce tabulky v příloze****).*[[2]](#footnote-2)

I. Údaje o žadateli:[[3]](#footnote-3)

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

……………………………………………………………………………………………………………

**Adresa místa trvalého pobytu/podnikání/sídla:** ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Adresa určená k doručování** *(pokud se liší od místa trvalého pobytu/podnikání/sídla)***:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Telefon:** …………………………………… E-mail: ……………………………………...

**IČO:** ………………..………..………… **Datum narození:** …………………………...

**Registrační číslo:** …………………………

Oprávnění k vydávání rostlinolékařských pasů: **ano** **/** **ne** (*odpovídající zaškrtněte)*

II. Předmět žádosti

Žádám o provedení výše specifikovaného šetření rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů uvedených v přiloženém přehledu – plánu pěstovaných rostlin, pro období od ………… do ………….

Datum:

 Podpis:

**Příloha k žádosti:** Přehled rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů v místě produkce – plán pěstovaných rostlin (celkem …….. listů) pro každou jednotlivou provozovnu. Je vhodné přiložit i plánek s lokalizací každé provozovny, aby bylo možno předem připravit podklady a informace k provedení šetření v místě produkce, případně v jeho okolí.

1. Vyplněnou žádost s přílohou je možné podat přednostně elektronicky pomocí datové schránky ÚKZÚZ (ID: ugbaiq7) nebo osobně nebo poštou na adresu Oddělení terénní inspekce Sekce osiv, sadby a zdraví rostlin ÚKZÚZ územně příslušného místu produkce rostlin, rostlinných produktů a jiných předmětů (<http://intranet.ukzuz.cz/public/web/ukzuz/kontakty/organizace/103611908.html>). [↑](#footnote-ref-1)
2. Tato žádost je současně žádostí o provedení odborného úkonu podle § 79 odst. 1 písm. c) zákona č. 326/2004 Sb., v platném znění. 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., ve znění pozdějších předpisů. K datu publikace žádosti částka za jeden rostlinolékařský pas odpovídá položce R 1 a 6 Kč. [↑](#footnote-ref-2)
3. Fyzická osoba uvede jméno, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu nebo, není-li přihlášena k trvalému pobytu, adresu bydliště a adresu pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště. V podání souvisejícím s její podnikatelskou činností uvede fyzická osoba jméno a příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovanému druhu podnikání, identifikační číslo osob a adresu zapsanou v obchodním rejstříku nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo podnikání, popřípadě jinou adresu pro doručování. Právnická osoba uvede název, identifikační číslo osoby, adresu sídla a adresu pro doručování, liší-li se od adresy sídla. [↑](#footnote-ref-3)