

*Návrh*

## **VYHLÁŠKA**

ze dne ... 2022,

**kteřou se mění vyhláška 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., zákona č. 273/2013 Sb. a zákona č. 366/2021 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) se za slovo „pěstování“ vkládá slovo „rostlin“.
2. V § 1 odst. 2 písm. a) a b) se za slovo „pěstování“ vkládá slovo „rostlin“.
3. V § 1 odst. 2 písm. c) se slova „a konopím“ zrušují.
4. V § 1 odst. 2 písm. d) se slova „a konopí“ zrušují.
5. 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 setého podle § 43 odst. 6 písm. d) zákona v příloze č. 32 k této vyhlášce.“.
6. Přílohy č. 1 až 32 znějí:

## 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 \***

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> pokud je odlišná od výše uvedené adresy	
<b>Identifikační číslo (IČO):</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>

\* 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 solí; 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, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**V. Odpovědná osoba**

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

**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.	<b>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, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození)</b>		
3.	Smlouva – není třeba originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie (např. o pronájmu skladových prostor, o provádění odborné veterinární činnosti)		
4.	<b>Rozhodnutí o povolení k distribuci podle zákona o léčivech, vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí (§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)</b>		
5.	<b>Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech, vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí (§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)</b>		
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.	<b>Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
10.	<b>Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
11.	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)		
12.	<b>Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby nebo doložení potřebných osobních údajů odpovědné osoby: jméno, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození) (§ 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
13.	<b>Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby (ne starší 3 měsíců) (§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
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.

## USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY

Právnícká osoba / podnikající fyzická osoba

**Název/jméno:**

(název právnické osoby / obchodní firma /  
jméno a příjmení fyzické osoby) včetně  
odlišujícího dodatku

.....

**Adresa včetně PSČ:**

(sídlo právnické osoby / podnikající fyzické  
osoby)

.....

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

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

Jméno a příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Pracovní zařazení: .....

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V ..... dne ..... podpis .....

**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:**

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

**II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

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

**III. Nově ustanovená odpovědná osoba:**

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

**Datum:****Razítko:**


---

 Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**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, 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 a příjmení fyzické osoby) včetně  
odlišujícího dodatku

.....

**Adresa včetně PSČ:**

(sídlo právnické osoby / podnikající fyzické  
osoby)

.....

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

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

Jméno a příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Pracovní zařazení: .....

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V ..... dne ..... podpis .....

## 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:

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

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

--

#### III. Dokumentace je uložena u:

Název právnické osoby / obchodní firma / jméno 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, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

#### V. Za uložení dokumentace a její dostupnost odpovídá:

<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Bydliště:</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**Datum:**

**Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

## 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>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

**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

<b>Počet listů žádosti:</b>	
<b>Počet listů příloh:</b>	

**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:**

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

## 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 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) 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, 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, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Bydliště:		
Telefon:	E-mail:	

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

IČO:

### 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>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

## 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:**

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



**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, 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, 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	<i>(Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené.)</i>		

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

<b>Počet listů žádosti:</b>	
<b>Počet listů příloh:</b>	
<b>Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:</b>	

**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 \***

--	--	--	--

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

**II. Vývozce a případně zprostředkovatel:**

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

**III. Návyková látka nebo přípravek:**

<b>Název návykové látky nebo přípravku</b>	<b>Množství</b> - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	<b>Název návykové látky obsažené v přípravku</b>

\* 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, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				

## VII. Odpovědná osoba:

Jméno, 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

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

 **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	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - 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)
	1a	1b **				

\* 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

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

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - 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)
	1a	1b **	2	3*	4*	5

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**Datum odeslání odhadu dovozu:**

**Razítko:**

**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.



## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

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

**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 \*

--	--	--	--

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

**II. Dodavatel:** (uveďte dodavatele návykové látky/přípravku, určené pro tento vývoz)

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

**III. Dovozece a případně zprostředkovatel:**

	<b>Dovozece:</b>	<b>Zprostředkovatel:</b> <small>(firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)</small>
<b>Název:</b>		
<b>Adresa:</b>		
<b>Stát:</b>		

**IV. Konečný příjemce:**

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

\* 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, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**XI. Odpovědná osoba:**

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
Telefon:	E-mail:	

**Datum:**

**Razítko:**

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY**

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

**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 \***

--	--	--	--

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

**II. Dovozce:**

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

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

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

\* 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, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				

## VIII. Za správnost odpovídá:

Jméno, 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

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

 **Prvotní odhad výroby** **Dodatek č.**      k prvotnímu odhadu výroby

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad vyrobeného množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení k prvotnímu odhadu vyrobeného množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	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 **								

\* 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 návykových látek a přípravků

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

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

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**Datum odeslání odhadu výroby:**

<b>Počet listů odhadu výroby celkem:</b>	
--	--

**Razítko:**

\* 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

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

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

Dodatek č.  k měsíčnímu hlášení

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

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

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 uskutečněném 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

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

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

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

<b>Datum odeslání měsíčního hlášení:</b>	<b>Razítko:</b>	<b>Počet listů měsíčního hlášení celkem:</b>

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



**ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ**  
o uskutečněném DOVOZU makoviny

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

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

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				<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

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

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

Datum odeslání čtvrtletního hlášení:

Razítko:

Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
--	--

\* 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

V případě dodatku hlášení uvádějte pouze aktuálně upravované položky s výsledným upraveným množstvím.

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ  
o uskutečněném DOVOZU makoviny**

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

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				<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 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

**ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ**  
**o uskutečněném VÝVOZU makoviny**

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

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

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				<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

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

Za správnost odpovídá: (jméno, příjmení a titul)	Funkce:	Podpis:
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

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 (jednalo 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 uskutečněném VÝVOZU makoviny**

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

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				<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 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 uvedené povolení k vývozu makoviny již nebude vyvezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedené 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

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

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	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 podniku *	Na vývoz	Lékárnám	Zneškodněno *			
				a	b	1	2	3	4	5	6			7

\* 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**

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

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	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 podniku *	Na vývoz	Lékárnám	Zneškodněno *		
	a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**Datum odeslání ročního hlášení:**

**Razítko:**

<b>Počet listů SOUHRNU celkem:</b>	
<b>Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:</b>	
<b>Počet listů těchto příloh celkem:</b>	

\* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.  
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. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

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

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				Dodavatel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributora / Dovoze	Výrobce	Odběratele (Reklamacie)	Ostatních	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
a	b	1	2	3	4	c	d	5	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Razítko:</b>
1.		
2.		

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

\* 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)**

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

## Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek návykových látek  s obsahem  a	Měrná jednotka: (g / balení)  b	Množství vydané				Odběratel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / Vývozcům	Výrobcům	Veterinárním lékařům	Ostatním	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
			1	2	3	4	c	d	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

**Razítko:**

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

\* 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

**o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob**  
**Příloha SOUHRNU č. III DETAIL VÝROBY**

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

Detail výroby										
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Výroba		Výrobní ztráty				Poznámka <i>(důvod při překročení normovaných ztrát)</i>	
			Předpokládaná <i>(teoretická)</i>	Skutečná *	Normované	%	Skutečné	%		
			a	b	1	2	3	4		5

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

**Razítko:**

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. III SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

\* 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 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

**Příloha SOUHRNU č. IV VÝDEJ VLASTNÍMU PODNIKU**

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

Výdej vlastnímu podniku													
Číslo řádku	Výchozí surovina, návyková látka nebo přípravek										Název vyráběné návykové látky, přípravku, jiného vyráběného výrobku	<i>Poznámka</i>	
	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané na výrobu:				Množství látky vydané na:		Množství přípravku vydaného na				Celkem *
			Jiné návykové látky	Jiné látky	Přípravku	Jiného výrobku	Analytickou činnost	Ostatní (např. vývoj)	Analytickou činnost	Ostatní			
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	c	d	

\* Hodnota uvedená ve sloupci 9 „Celkem“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 6.

# 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. IV VÝDEJ VLASTNÍMU PODNIKU

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

Výdej vlastnímu podniku													
Číslo řádku	Výchozí surovina, návyková látka nebo přípravek											Název vyráběné návykové látky, přípravku, jiného vyráběného výrobku	Poznámka
	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané na výrobu:				Množství látky vydané na:		Množství přípravku vydaného na		Celkem *		
			Jiné návykové látky	Jiné látky	Přípravku	Jiného výrobku	Analytickou činnost	Ostatní (např. vývoj)	Analytickou činnost	Ostatní			
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	c	d	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Razítko:</b>
1.		
2.		

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

\* Hodnota uvedená ve sloupci 9 „Celkem“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 6. 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. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB**

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

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 *	<u>Poznámka (čísla šarží)</u>	<u>Na skladech celkem *</u>	V rozpracované výrobě *	<u>Poznámka (čísla šarží)</u>	<u>Na skladech celkem *</u>
			a	b	1	2	3	4

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

**Razítko:**

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

<b>Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

\* 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

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

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 a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	b	1	2	c	d	3

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

**Razítko:**

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

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

\* 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**

rostlin konopí 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

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

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 oseté plochy v m <sup>2</sup>	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
	1	2	3	4*	5*	6	7	8

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





# ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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

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 oseté plochy v m <sup>2</sup>	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
	1	2	3	4*	5*	6	7	8

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele odhadu dovozu:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

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.



# ROČNÍ HLÁŠENÍ

**o pěstování 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

## SOUHRN

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

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

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

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

Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY		VÝDEJE				Inventární 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	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**Datum odeslání ročního hlášení:**

**Razítko:**

<b>Počet listů SOUHRNU celkem:</b>	
<b>Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:</b>	
<b>Počet listů těchto příloh celkem:</b>	

**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 konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

Příloha SOUHRNU č. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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

Příjem od dodavatelů							
Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel			Celkem přijato pro tento chemotyp rostliny konopí ↑ 3
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	1	b	c	2	d	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Razítko:</b>
1.		
2.		

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem přijato ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 3. Nevýplněné 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. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

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

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

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Razítko:</b>
1.		
2.		

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

## 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.

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

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

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

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku):	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

Razítko:

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. III SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

**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. Nevýplněné 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. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

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

Detail zpracování											
Číslo řádku	Chemotyp rostliny konopí	Účel zpracování	Množství vydaných rostlin pro tento účel	Zpracování na produkt, bez obsahu návykových látek		Zpracování na produkt s obsahem návykových látek					Celkové zpracované množství pro tento chemotyp rostliny konopí ↑ 6
				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

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

Razítko:

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

**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.



# ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. V DETAIL ZNEŠKODŇOVÁNÍ

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

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

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
1.	
2.	

Razítko:

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet zápisů o zneškodnění / celkový počet listů zápisů o zneškodnění:</b>	/
<b>Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:</b>	

**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. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**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

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa (ulice, město, PSČ):</b>	

**K 31. 5. roku:**

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

<b>Hlášení zpracoval (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Razítko:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**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

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa (ulice, město, PSČ):</b>	

**Rok, za který se hlášení podává:**

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

<b>Hlášení zpracoval (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Razítko:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**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

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa (ulice, město, PSČ):</b>	

Za období od                      do                      roku:

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

<b>Hlášení zpracoval (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor (jméno, příjmení a titul):</b>	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Razítko:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**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

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa</b> (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				

<b>Hlášení zpracoval</b> (jméno, příjmení a titul):	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor</b> (jméno, příjmení a titul):	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Razítko:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
 Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.“

Čl. II  
**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2022.

Ministr zdravotnictví: