

Platné znění s vyznačením změn
53/2014 Sb.

VYHLÁŠKA

ze dne 26. března 2014

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. (dále jen „zákon“):

§ 1

Tiskopisy formulářů

(1) Tato vyhláška stanoví tiskopis formuláře

- a) žádosti o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 8 odst. 6 zákona v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- b) žádosti o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 9 odst. 10 zákona v příloze č. 2 k této vyhlášce,
- c) žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 8 odst. 11 zákona v příloze č. 3 k této vyhlášce,
- d) 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 podle § 5 odst. 7 zákona, v příloze č. 4 k této vyhlášce,
- e) 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 podle § 5 odst. 7 zákona, v příloze č. 5 k této vyhlášce,
- f) žádosti o vydání povolení k dovozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona v příloze č. 6 k této vyhlášce,
- g) odhadu dovozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 7 k této vyhlášce,
- h) žádosti o vydání povolení k vývozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona v příloze č. 8 k této vyhlášce,
- i) žádosti o vydání povolení k vývozu makoviny podle § 25 odst. 1 zákona v příloze č. 9 k této vyhlášce,
- j) odhadu výroby návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 10 k této vyhlášce,
- k) měsíčního hlášení o uskutečněném dovozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona v příloze č. 11 k této vyhlášce,
- l) měsíčního hlášení o uskutečněném vývozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona v příloze č. 12 k této vyhlášce,
- m) čtvrtletního hlášení o uskutečněném dovozu makoviny podle § 30 zákona v příloze č. 13 k této vyhlášce,
- n) čtvrtletního hlášení o uskutečněném vývozu makoviny podle § 30 zákona v příloze č. 14 k této vyhlášce,
- o) souhrnu ročního 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 v příloze č. 15 k této vyhlášce,
- p) přílohy souhrnu č. I ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - příjem od dodavatelů v tuzemsku v příloze č. 16 k této vyhlášce,
- q) přílohy souhrnu č. II ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - výdej odběratelům v tuzemsku v příloze č. 17 k této vyhlášce,
- r) přílohy souhrnu č. III ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - detail výroby v příloze č. 18 k této vyhlášce,
- s) přílohy souhrnu č. IV ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - výdej vlastnímu podniku v příloze č. 19 k této vyhlášce,
- t) přílohy souhrnu č. V ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - detail stavů zásob v příloze č. 20 k této vyhlášce,
- u) přílohy souhrnu č. VI ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob - zneškodňování odpadů a přebytečných a nepoužitelných návykových látek a přípravků v příloze č. 21 k této vyhlášce,
- v) odhad pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 22 k této vyhlášce,
- w) souhrnu ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona v příloze č. 23 k této vyhlášce,
- x) přílohy souhrnu č. I ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti - příjem od dodavatelů v příloze č. 24 k této vyhlášce,
- y) přílohy souhrnu č. II ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti - detail pěstování v příloze č. 25 k této vyhlášce,
- z) přílohy souhrnu č. III ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti - výdej odběratelům v příloze č. 26 k této vyhlášce.

(2) Tato vyhláška dále stanoví tiskopis formuláře

- a) přílohy souhrnu č. IV ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti - detail zpracování v příloze č. 27 k této vyhlášce,
- b) přílohy souhrnu č. V ročního hlášení o pěstování **rostlin** konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti - detail zneškodňování v příloze č. 28 k této vyhlášce,
- c) hlášení Generálního ředitelství cel o osetých plochách mákem setým a ~~konopím~~ a jejich odhadech podle § 43 odst. 6 písm. a) zákona v příloze č. 29 k této vyhlášce,
- d) ročního hlášení Generálního ředitelství cel o pěstování máku setého a ~~konopí~~ podle § 43 odst. 6 písm. b) zákona v příloze č. 30 k této vyhlášce,
- 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.

§ 2

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. června 2022.

Ministr:

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., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____				
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby, popř. místo podnikání a adresa trvalého pobytu, liší-li se od bydliště; nemá-li žadatel sídlo, bydliště nebo trvalý pobyt v České republice, uveďte také, kde má v Evropské unii, smluvním státě Dohody o Evropském hospodářském prostoru nebo Švýcarské konfederaci povolení k trvalému pobytu, bydliště, místo podnikání, sídlo, ústřední správu, hlavní místo své podnikatelské činnosti nebo organizační složku)	_____				
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	_____				
IČO: (bylo-li přiděleno)	_____				
Telefon:	Fax:	E-mail:			
_____	_____	_____			

^{*} -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. Povolení se žádá k činnostem:

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb.	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) — 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; — u HVLP uvádějte pouze registrované názvy včetně síly a velikosti balení; — v případě výroby uveďte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvést v gramech nebo v počtu balení)	Zkratka držitele registrace uvedeného HVLP	Činnost (vyberte ze seznamu činností): — příjem — výroba — skladování — výdej — používání — výzkum — zpracování — jiné	Upřesnění činnosti (příjem-dovoz, výdej-vývoz, výzkum-pěstování apod.)	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:
_____	_____	_____
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) _____		
E-mail:	Telefon:	Fax:
_____	_____	_____

Datum: _____ Razítko: _____

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, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození)	_____	_____
3	Doklad obsahující souhlas vlastníka nemovitosti s činnostmi uvedenými v žádosti [§ 8 odst. 6 písm. d)]	_____	_____
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 nebo přípravkem	_____	_____
9	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 písm. i) 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, 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	<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 / bydliště 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

Strana č. žádosti

Seznam zkratk:

INN (International Nonproprietary Name) — mezinárodní nechráněný název

HVLP — hromadně vyráběný léčivý přípravek

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)	_____
IČO: (bylo-li přiděleno)	_____
Telefon:	Fax:
_____	_____
E-mail:	

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:
_____	_____	
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)		

E-mail:	Telefon:	Fax:
_____	_____	_____

Datum: _____ Razítko: _____

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

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

IČO:

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

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) (§ 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	<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 / bydliště 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:

✓ 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:

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	Fax:	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 a příjmení fyzické osoby:	
Sídlo právnické 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:

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

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

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
Zřizovatel:		
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)		
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	Fax:	E-mail:

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:

H. Činnosti:

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb.	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) — 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; — u HVLP uvádějte pouze registrované názvy včetně síly a velikosti balení; — v případě výroby uveďte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvést v gramech nebo v počtu balení)	Zkratka držitele registrace uvedeného HVLP	Činnost (vyberte ze seznamu činností): — příjem — výroba — skladování — výdej — používání — výzkum — zpracování — jiné	Upřesnění činnosti (příjem, dovoz, výdej, vývoz, výzkum, pěstování apod.)	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:		
E-mail:	Telefon:	Fax:

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>		

Seznam zkratk:

INN (International Nonproprietary Name) — mezinárodní nechráněný název

HVLP — hromadně vyráběný léčivý přípravek

**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(a) 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 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
Zřizovatel:	
Název pracoviště:	
Adresa pracoviště včetně PSČ:	
IČO: (bylo-li přiděleno)	
Telefon:	Fax: E-mail:

**ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ
UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZARÁZENÍ 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:		
E-mail:	Telefon:	Fax:

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

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)			
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
IČO: (bylo-li přiděleno)			
Telefon:	Fax:	E-mail:	

II. Vývozece a případně zprostředkovatel:

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

III. Návyková látka nebo přípravek:

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

V případě nedostatku místa pokračujte na další straně žádosti

^{*}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/bydliště této osoby.
Výrobce:		
Distributor:		
Lékárna:		
Poskytovatel zdravotních služeb:		
Následný vývoz:		
Jiné:		
Výzkum:		V případě, že žadatelem (dovozcem) je subjekt uvedený v seznamu ve vyhlášce č. 28/2013 Sb., v platném znění, uveďte konkrétní účel dovozu.

V. Místo vyskladnění u žadatele (dovozce):

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

Adresa skladu včetně PSČ:	<input style="width: 500px; height: 25px;" type="text"/>
---------------------------	--

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:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 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
	1a	1b ²⁾	2	3 ³⁾	4 ³⁾	5
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

²⁾ Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.³⁾ 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 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
	1a	1b ^{**}	2	3 [*]	4 [*]	5
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

^{*} 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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	Navyšování 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
	1a	1b**	2	3*	4*	5
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
_____	_____	_____
E-mail:	Telefon:	Fax:
_____	_____	_____

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

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)		
IČO: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	Fax:	E-mail:

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

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Dovozece a případně zprostředkovatel:

	Dovozece:	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 <small>– látky uveďte v gramech – přípravky v počtu balení</small>	Název návykové látky obsažené v přípravku

VI. Dovozní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:

nebo souhlas k dovozu: (§ 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:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum: _____ **Razítko:** _____

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Strana č. ... žádosti

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)			
Adresa pro doručování včetně PSČ: (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
IČO: (bylo-li přiděleno)			
Telefon:	Fax:	E-mail:	

II. Dovozece:

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)	
<input type="checkbox"/> najednou	<input type="checkbox"/> v dílčích dodávkách
Předpokládané datum vývozu:	Předpokládaný termín uskutečnění dodávek
	od: <input type="text"/> do: <input type="text"/>

V. Dovozní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nebo souhlas k dovozu: (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

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

<input type="text"/>

VII. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIII. Za správnost odpovídá:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:	Telefon:	Fax:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 výrobeného množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navyšeni k prvotnímu odhadu výrobeného množství - látky uveďte v gramech	Celkové množství v gramech - návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravků (včetně složek látek zřetel)	Účel výroby
	1a	1b ^{§§}	2	3 ^{§§}	4 [§]	5
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____

§ 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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
ICO: (bylo-li přiděleno)	_____	Rok, na který se odhad podává:	_____

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	Celkové množství v gramech návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výřabů látek zrátk)	Účel výroby				
	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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
ICO: (bylo-li přiděleno)	_____	Rok, na který se odhad podává:	_____

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		1 Prvotní odhad výrobeného množství látky uvedte v gramech – přípravky v počtu balení	2 Navýšení k prvotnímu odhadu výrobeného množství látky uvedte v gramech	3* Celkové množství výrobeného množství látky v gramech – návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výsadaňůk zřetel)	4* Účel výroby
	1a	1b**				
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	_____	Funkce:	_____	Podpis:	_____
E-mail:	_____	Telefon:	_____	Fax:	_____

Datum odeslání odhadu výroby:

Počet listů odhadu výroby celkem:

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 proskrtněte souvislou čarou.

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ**o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků**

podle § 26 odst. 1 písm. e) 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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 DOVOZU návykových látek a přípravků

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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. e) 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 na povolení k vývozu -látky uveďte v gramech -přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 na povolení 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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				<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:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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 (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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
ICO: (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				<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
						<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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
ICO: (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 vývoze	Dle dovoze				<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:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
ICO: (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 vývoze	Dle dovoze				<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
						<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 (jednálo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedené povolení k vývozu makoviny ještě bude použito k dalším vývozům makoviny.

SOUHRN

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
ICO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:

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. rozdil +/-	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
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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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	Měrná jednotka: a)	Stav k 1. 1.	PŘÍJMY			VÝDEJE					Inv. rozdíl +/-	Stav k 31.12.	
				Od dodavatelů v tuzemsku* 2	Z dovozu 3	Výroba* 4	Odběratelům v tuzemsku* 5	Vlastnímu podniku* 6	Na vývoz 7	Lékárnám 8	Zneškodněn e* 9			10

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

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

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: <small>(g, balení)</small>	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	t	2	3	4	5	6			7	8

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
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.

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. 1 PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

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

Příjem od dodavatelů v tuzemsku									
Číslo řádku	4. Návyková látka 5. Přípravek 6. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství přijaté od				Dodavatel		Celkem pro tutíž látku, přípravek apod. * 5
			Distributora / Dovozce	Výrobce	Odběratele (Reklamače)	Ostatních	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	3	4	e	d	5

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

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. 1 PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
ICO: (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				Dodavatel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod.*
			Distributora / Dovozece	Výrobce	Odběratele (Reklamacce)	Ostatních	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
			1	2	3	4	e	d	
a	b	c	1	2	3	4	e	d	5

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

Razítko:

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:	

Počet listů přílohy č. 1 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 proslátněte 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. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)

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

Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)									
Číslo řádku	7. Návyková látka 8. Přípravek 9. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka (g, balení)	Množství vydané				Odběratel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. * 5
			Distributorům / Vývozcům	Výrobeům	Veterinárním lékařům	Ostatním	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	3	4	e	d	

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

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště 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 s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané				Odběratel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod.*	
			Distributorům / Vývozcům	Výrobciům	Veterinárním lékařům	Ostatním	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby		
			a	b	1	2	3	4		e

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

Jméno, 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

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. III DETAIL VÝROBY

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

Detail výroby										
Číslo řádku	10. Návyková látka 11. Přípravek 12. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Výroba		Výrobní ztráty				Poznámka (důvod při překročení normovaných ztrát)	
			Předpokládaná (teoretická)	Skutečná*	Normované	%	Skutečné	%		
			a	b	1	2	3	4		5

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

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

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

Detail výroby									
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Výroba		Výrobní ztráty				<i>Poznámka (důvod při překročení normovaných ztrát)</i>
			<i>Předpokládaná (teoretická)</i>	Skutečná *	<i>Normované</i>	%	Skutečné	%	
			1	2	3	4	5	6	
a	b	1	2	3	4	5	6	e	

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

Razítko:

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:	

Počet listů přílohy č. III SOUHRNU 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 proktráňte 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

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

Výdej vlastnímu podniku													
Číslo řádku	Výchozí surovina, návyková látka nebo přípravek											Název vyráběné návykové látky, přípravku, jiného vyráběného výrobku	Poznámka
	13. Návyková látka 14. Přípravek 15. 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	e	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

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

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	e	d	

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

Razítko:

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:	

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

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

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

Detail stavů zásob
návykových látek a přípravků

Číslo řádku	16. Návyková látka 17. Přípravek 18. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1.1.			Stav k 31.12.		
			V rozpracované výrobě	<u>Poznámka (číslo šarží)</u>	<u>Na skladech celkem*</u>	V rozpracované výrobě	<u>Poznámka (číslo šarží)</u>	<u>Na skladech celkem*</u>
			a	b	c	d	e	f

* Hodnoty uvedené ve sloupci 3 a 6 „Celkem“ se převedou do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 1 a 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. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídllo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
ICO: (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	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		

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

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

* Hodnoty uvedené ve sloupci 3 a 6 „Celkem“ se převedou do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 1 a 11. 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. VI ZNEŠKODŇOVÁNÍ ODPADŮ A PŘEBYTEČNÝCH A NEPOUŽITELNÝCH NÁVYKOVÝCH LÁTEK A PŘÍPRAVKŮ

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

Zneškodnění návykových látek a přípravků							
Číslo řádku	19. Návyková látka 20. Přípravek 21. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství zneškodněné	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. * 3
					Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	e	d	3

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

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
ICO: (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 a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	e	d	3

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

Jméno, 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 proškrtánete souvislou čarou.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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

Prvotní odhad pěstovaného množství

Dodatek č. _____ k prvotnímu odhadu pěstování

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Předpokládaný obsah THC (%)	Prvotní odhad vypěstovaného množství rostlin	Návýšený odhad vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy osaté 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.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Předpokládaný obsah THC (%)	Prvotní odhad vypěstovaného množství rostlin	Navyšený odhad vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy osadě plochy v m ²	Počet sklizení za rok	Účel pěstování
	1	2	3	4*	5*	6	7	8

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

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.

SOUHRN

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
ICO: (bylo-li přiděleno)	_____	Rok, za který se hlášení podává:	_____

Číslo řádku	Druh a odrůda 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 ↓	Vypěstovány ↓	Výdej odběratelům ↓	Na zpracování ↓	Na analytickou činnost	Zneškodněno ↓			
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 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

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

Číslo řádku	Druh a odrůda 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 ↓			
				3	4	5	6	7	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 konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
SOUHRN**

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

Číslo řádku	Druh a odrůda 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 a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	Podpis:	Funkce:	Telefon:
1.			
2.			

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
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 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. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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

Příjem od dodavatelů							
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel			Celkem přijato pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
a		↑	b	e	2	d	3

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. 1 PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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

Příjem od dodavatelů							Celkem přijato pro tento druh a odrůdu konopí ↑ 3
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel			
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
a		1	b	e	2	d	

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Počet listů přílohy č. 1 SOUHRNU celkem:	<input type="text"/>
---	----------------------

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. 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. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
ICO: (bylo-li přiděleno)	_____	Rok, za který se hlášení podává:	_____

Detail pěstování							
Číslo cyklu pěstování	Druh a odrůda 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

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

Jméno, 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 sloupci 5 „Celkem vypěstovaných ...“ se převede do SOUHRNU — sloupec 4. Nevyplněné kolonky prokřtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

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

Výdej odběratelům							
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Vydané množství	Země odběratele	Odběratel			Celkem vydáno pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
a		†	‡	b	‡	e	4

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

Jméno, 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 proklatněte 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

Příloha SOUHRNU č. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

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

Detail zpracování											
Číslo řádku	Druh a odrůda 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 druh a odrůdu konopí ↑
				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	t	e	2	d	3	e	4	5	6

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	_____	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	_____
ICO: (bylo-li přiděleno)	_____	Rok, za který se hlášení podává:	_____

Detail zpracování												
Číslo řádku	Druh a odrůda 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 druh a odrůdu konopí ↑	
				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	c	d	e	f	g		h

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

Jméno, 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 přeškrtněte souvislou čarou.

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

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

Detail zneškodňování						
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Zneškodněné množství	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		Celkem zneškodněno pro tento druh a odrůdu konopí ↑ 3
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
				a	b	

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet zápisů o zneškodnění / celkový počet listů zápisů o zneškodnění:	4
Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:	

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 a konopí

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 ČEL**Odbor:****Adresa:** (ulice, město, PSČ)

K 31. 5. roku:

	Skutečná rozloha pozemků (v ha), na kterých byly mák setý / konopí zasety v daném roce k 31. 5.	Odhad rozlohy pozemků (v ha), na nichž budou mák setý / konopí pěstovány v příštím kalendářním roce	Počet pěstitelů
Mák setý			
Konopí			

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

Za odbor: (jméno, příjmení a titul)	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Datum:**Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

o pěstování máku setého a konopí

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 ČEL	
Odbor:	
Adresa: (ulice, město, PSČ)	

Rok, za který se hlášení podává:

	Množství sklizené makoviny / konopí (v kg) za uvedený rok	Rozloha pozemků (v ha), na nichž byly mák setý/konopí v uvedeném roce pěstovány		Počet pěstitelů
		Osetá	Sklizená	
Mák setý				
Konopí				

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

Za odbor: (jméno, příjmení a titul)	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Datum: _____

Razítko: _____

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha 1

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 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:

*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**

İČO:

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 g) 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:
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, 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, <i>vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí</i> (§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)		
5.	Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech, <i>vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí</i> (§ 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, 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.

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

podpi

s

.....

Strana č. žádosti

Příloha 2

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

III. Nově ustanovená odpovědná osoba:

Jméno, 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, 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

podpi

s

.....

Příloha 3

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 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 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:

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

Datum:

Razítko:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Přílohy k žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami přípravy

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>	

Příloha 4

**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 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:

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 e) 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>		

Příloha 5

**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 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, 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>		

Příloha 6

**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 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. 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:

	Uved'te: 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:	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>
---------------------------	--

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.

Příloha 7

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 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 uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navyšeni odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Celkový roční odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Účel dovozu (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1		2	3*	4*	5
	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

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: (bylo-li přiděleno)		Rok, na který se odhad podává:	

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

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

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.

Příloha 8

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

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Dovozece a případně zprostředkovatel:

	Dovozece:	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.

Strana č. 1 žádosti
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.

Příloha 9

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 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)	
<input type="checkbox"/> najednou	<input type="checkbox"/> v dílčích dodávkách
Předpokládané datum vývozu:	Předpokládaný termín uskutečnění dodávek
	od: <input type="text"/> do: <input type="text"/>

V. Dovozní povolení:

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nebo souhlas k dovozu: (dle § 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

VI. Účel vývozu: (uved'te, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)

<input type="text"/>

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

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIII. Za správnost odpovídá:

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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>	

Příloha 10

**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 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 - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení k prvotnímu odhadu vyrobeného množství - látky uveďte v gramech	Celkové množství v gramech návykové látky obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výrobních	Účel výroby (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	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

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: (bylo-li přiděleno)	Rok, na který se odhad podává:

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	Účel výroby (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)
	1a	1b**	2	3*	4*	5

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

Datum odeslání odhadu výroby:

Počet listů odhadu výroby celkem:

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.

Příloha 11

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 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

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

Jméno, 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.

Příloha 12

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)
ICO: (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 na povolení k vývozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

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

Jméno, 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.

Příloha 13

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

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: (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				<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:

* 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

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: (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				<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
						<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

Příloha 14

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

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: (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 vývoze	Dle dovoze				<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:

* 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

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: (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 vývoze	Dle dovoze				<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

Příloha 15

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
ICO: (bylo-li přiděleno)		Rok, za který se hlášení podává:	

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 formuláři.

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 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	Měrná jednotka: (g, kg, 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

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

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

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
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.

Příloha 16

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. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)
ICO: (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				Dodavatel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributora / Dovozece	Výrobce	Odběratele (Reklamace)	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	

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

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno 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)		

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 / Dovozece	Výrobce	Odběratele (Reklamacie)	Ostatních	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
			1	2	3	4	c	d	
a	b	1	2	3	4	c	d	5	

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

Jméno, 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.

Příloha 17

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. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
ICO: (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 s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané				Odběratel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / Vývozcům	Výrobcům	Veterinární m lékařům	Ostatním	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
			a	b	1	2	3	4	

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

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 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 v tuzemsku (mimo lékáren)									
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané				Odběratel		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / Vývozcům	Výrobcům	Veterinární m 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	
a	b								

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

Jméno, 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

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

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

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

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

Počet listů přílohy č. III SOUHRNU 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.

Příloha 19

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

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

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) b	Množství vydané na výrobu:				Množství látky vydané na:		Množství přípravku vydaného na				Celkem *
			Jiné návykové látky 1	Jiné látky 2	Přípravku 3	Jiného výrobku 4	Analyticko u činnosti 5	Ostatní (např. vývoj) 6	Analyticko u činnosti 7	Ostatní 8			
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

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: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	

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	Analyticko u činnost	Ostatní (např. vývoj)	Analyticko u činnost	Ostatní			
a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	c	d	

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

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

* 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

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: (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	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1.1.			Stav k 31.12.						
			V rozpracované výrobě *	<u>Poznámka (číslo šarží)</u>	<u>Na skladech celkem *</u>	V rozpracované výrobě *	<u>Poznámka (číslo šarží)</u>	<u>Na skladech celkem *</u>				
			a	b	1	2	3	4	5	6		

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

Jméno, 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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
ICO: (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 a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	b	1	2	c	d	3

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

Jméno, 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.

Příloha 22

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

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: (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 oseté 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.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ
rostlin konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

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: (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 oseté plochy v m ²	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
1	2	3	4*	5*	6	7	8	

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

Jméno, 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.

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

Název/jméno: (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	
ICO: (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				Inventární rozdíl + / -	Stav k 31. 12. nesklizené rostliny	Stav k 31. 12. sklizené rostliny
				Příjem od dodavatelů ↓	Vypěstování o ↓	Výdej odběratelům ↓	Na zpracování ↓	Na analytickou činnost	Zneškodněn o ↓			
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

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: (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 ↓	Vypěstován o ↓	Výdej odběratelům ↓	Na zpracování ↓	Na analytickou činnost	Zneškodněn o ↓			
				3	4	5	6	7	8			
a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

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

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

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
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 konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti
Příloha SOUHRNU č. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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: (bylo-li přiděleno)		Rok, za který se hlášení podává:	

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	3	

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

Razítko:

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

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

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.
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. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

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: (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

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

Jméno, 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 sloupci 5 „Celkem vypěstovaných ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 4.

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha 26

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. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

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: (bylo-li přiděleno)		Rok, za který se hlášení podává:	

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	4

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.

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

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

Jméno, 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.

Příloha 27

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. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

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

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 ↑
				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

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.

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 a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	Adresa včetně PSČ: (sídlo právnické osoby / podnikající fyzické osoby)	_____ odstranil:
IČO: (bylo-li přiděleno)	Rok, za který se hlášení podává:	_____

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 ↑	
				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	1	c	2	d	3	e		4

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

Razítko:

Jméno, 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.

Příloha 28

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

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

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: (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 ↑ 3
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / podnikající fyzické osoby	
	a	1	2	b	c	

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Podpis:

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

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.

Příloha 29

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, příjmení a titul):	Podpis:	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, příjmení a titul):	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha 30

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, příjmení a titul):	Podpis:	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, příjmení a titul):	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha 31

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 o konopí			

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

Za odbor (jméno, příjmení a titul):	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha 32

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, příjmení a titul):	Podpis:	Funkce:	E-mail:	Telefon:

Za odbor (jméno, příjmení a titul):	Podpis:	E-mail:	Telefon:

Razítko:

Datum:

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou