

Ročník 1998

SBÍRKA ZÁKONŮ ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 85

Rozeslána dne 30. října 1998

Cena Kč 42,-

O B S A H:

245 Vyhláška Národního bezpečnostního úřadu o osobnostní způsobilosti a vzorech tiskopisů používaných v oblasti personální bezpečnosti

Opatření ústředních orgánů

Oznámení Ministerstva financí o vydání opatření, kterým se stanoví účtová osnova a postupy účtování pro zdravotní pojišťovny

Oznámení Ministerstva financí o vydání opatření, kterým se stanoví uspořádání a obsahové vymezení položek účetní závěrky pro zdravotní pojišťovny

245**VYHLÁŠKA****Národního bezpečnostního úřadu**

ze dne 15. října 1998

o osobnostní způsobilosti a vzorech tiskopisů používaných v oblasti personální bezpečnosti

Národní bezpečnostní úřad stanoví podle § 22 odst. 4, § 33 odst. 8 a § 47 odst. 2 zákona č. 148/1998 Sb., o ochraně utajovaných skutečností a o změně některých zákonů:

§ 1**Zjištování osobnostní způsobilosti**

(1) Navrhovaná osoba žádající o vydání posudku o osobnostní způsobilosti před psychologickým vyšetřením písemně prohlašuje, že není pod vlivem alkoholu, omamných a psychotropních látek.

(2) Psycholog provádějící psychologické vyšetření předem seznámuje navrhovanou osobu s organizací a metodami psychologického vyšetření.

(3) Při psychologickém vyšetření sleduje vyšetřující psycholog

- a) intelekt,
- b) strukturu a dynamiku osobnosti,
- c) motivaci,
- d) chování,
- e) postoje a hodnoty.

(4) K provedení psychologického vyšetření se používají

- a) pro bezpečnostní prověrku I. a II. stupně orientační metody skládající se z osobnostního dotazníku, intelektového testu a pohovoru,
- b) pro bezpečnostní prověrku III. stupně standardní metody a závěrečný rozhovor,
- c) pro bezpečnostní prověrku IV. stupně v rámci komplexního vyšetření projektivní metody a hloubkový rozhovor.

§ 2**Posudek**

(1) Posudek o osobnostní způsobilosti navrhované osoby obsahuje

- a) totožnost navrhované osoby,
- b) způsob ověření totožnosti,
- c) označení, pro který stupeň bezpečnostní prověrky je vydán,

- d) popis osobnosti navrhované osoby,
- e) výsledky vyšetření,
- f) datum vyšetření,
- g) razítko orgánu státu nebo organizace vydávajícího posudek,
- h) jméno a podpis vyšetřujícího psychologa.

(2) Posudek o osobnostní způsobilosti neobsahuje závěr vztahující se ke schopnosti navrhované osoby utajovat skutečnosti.

§ 3**Podmínky akreditace odborných pracovišť**

(1) Podmínkou pro vydání akreditace je písemné prohlášení, že

- a) vyšetřujícím psychologem odborného pracoviště bude absolvent jednooborového studia psychologie na vysoké škole s praxí delší 5 let, z níž nejméně polovina musí být tvořena psychodiagnosou, který byl proškolen Národním bezpečnostním úřadem (dále jen „Úřad“) k metodám, technikám a vyhodnocování psychologického vyšetření,
- b) odborné pracoviště sdělí Úřadu předpokládanou výši nákladů na vydání posudku o osobnostní způsobilosti pro jednotlivé stupně bezpečnostní prověrky,
- c) odborné pracoviště v případě změny vyšetřujícího psychologa oznámi tuto skutečnost Úřadu a v oznámení doloží odbornou způsobilost dalšího vyšetřujícího psychologa,
- d) odborné pracoviště písemně materiály, které vznikly v rámci psychologického vyšetření a sloužily k vydání posudku o osobnostní způsobilosti navrhované osoby, uchová po dobu nejméně 6 let a zabezpečí je před neoprávněným nakládáním, po uplynutí této doby materiály zničí skartací nebo o provedení skartace požádá Úřad,
- e) odborné pracoviště se bude řídit metodickým dohledem Úřadu směrujícím k jednotnému provádění psychologického vyšetření, užívání diagnostických metod a technik,

- f) odborné pracoviště souhlasí, aby Úřad nahlížel do materiálů, na jejichž základě byl posudek vypracován,
- g) při zániku odborného pracoviště nebo po uplynutí doby platnosti akreditace odevzdá odborné pracoviště Úřadu písemné materiály, které vznikly v rámci provedených psychologických vyšetření a sloužily k vydání posudku o osobnostní způsobilosti navrhované osoby.

(2) Přílohou žádosti odborného pracoviště o vydání akreditace je písemné prohlášení podle odstavce 1 a doklad o vzdělání vyšetřujícího psychologa.

(3) Žádost se písemně podává řediteli Úřadu a akreditace se vydává na dobu 1 roku. Před uplynutím této doby je možno o prodloužení platnosti akreditace opětovně zažádat.

§ 4

Vzor bezpečnostního dotazníku

Vzor bezpečnostního dotazníku je uveden v příloze č. 1 této vyhlášky.

§ 5

Vzory dalších tiskopisů

V oblasti personální bezpečnosti se používají tiskopisy uvedené v přílohách č. 2 až 5 této vyhlášky.

§ 6

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. listopadu 1998.

Ředitel:

Ing. Kadlec v. r.

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 245/1998 Sb.

BEZPEČNOSTNÍ DOTAZNÍK

(základní část)

**DOTAZNÍK PRO BEZPEČNOSTNÍ PROVĚRKU
FYZICKÉ OSOBY**

Potvrzuji, že jsem byla(a) seznámen(a) s podmínkami a způsobem provedení bezpečnostní prověrky pro stupeň utajení^(*):

„VYHRAZENO“,

„DŮVĚRNÉ“,

„TAJNÉ“,

„PŘÍSNĚ TAJNÉ“,

která bude prováděna k mé osobě statutárním orgánem a Národním bezpečnostním úřadem podle zákona č. 148/1998 Sb., o ochraně utajovaných skutečností a o změně některých zákonů. Potvrzuji, že jsem byl(a) informován(a) o zásadách ochrany utajovaných skutečností, svých právech, povinnostech a následcích porušení ochrany utajovaných skutečností podle výše uvedeného zákona a dávám tímto souhlas k provedení bezpečnostní prověrky k mé osobě podle výše uvedeného zákona.

Zároveň potvrzuji, že souhlasím se shromažďováním a vedením údajů k mé osobě v souladu se zákonem č 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech.

V dne

.....
(Jméno, příjmení a rodné číslo navrhované osoby)

.....
(Statutární orgán, razítko a podpis)

.....
(Podpis navrhované osoby)

^(*)) Nehodící se škrtnete (platná je pouze jedna možnost)

Pokyny pro vyplnění dotazníku:

- 1) Vše vyplňte pečlivě čitelným hůlkovým písmem, nejlépe plnicím perem, případně modrou nebo černou propisovací tužkou tak, že do jedné buňky vpisujte pouze jeden znak.
- 2) Nevyplněné kolonky proškrtněte vodorovně nebo úhlopříčně.
- 3) Volba odpovědi se v okénku vyznačuje křížkem takto. , v případě omylu chybný údaj zakroužkujte
- 4) Veškeré omyly, jenž v dotazníku budete opravovat, musí být Vámi podepsány. Chyby neopravujte (nepřepsujte), ale přeškrtněte jedenkrát.
- 5) Časové údaje (datum narození, vydání dokladů apod.) zapisujte osmi číslicemi takto: 01061998.
- 6) Rodná čísla vyplňujte bez lomítka.
- 7) Akademické tituly uvádějte s tečkou (MUDr., Ing.).
- 8) U telefonu uvádějte pouze číslo účastnické stanice (bez ÚTO).
- 9) U Vám nejistitelných údajů napište „neznám“ nebo „nelze zjistit“. U zemřelých osob rodné číslo v kolonce vyplňte nulami, ostatní údaje uveďte.
- 10) Každou stránku na vyznačeném místě vlastnoručně podepište a označte datem.
- 11) Při nedostatku místa v předepsaných kolonkách napište potřebné údaje v oddílech „Pokračování“ základní, případně doplňující části.
- 12) V případě, že jste občanem jiného státu s povolením k trvalému pobytu cizince, použijte tento doklad pro zapsání údajů k totožnosti v kolonce **Občanský průkaz**.

BEZPEČNOSTNÍ DOTAZNÍK (základní část)

Vyplní navrhovaná osoba

Barevné foto

3,5 x 4,5

maximálně
rok staré

1) Jméno a příjmení, titul a vědecká hodnost

1.1	Jméno																				
1.2	Příjmení																				
1.3	Veškerá další užívaná příjmení																				
1.4	Tituly																				
1.5	Vědecké hodnosti																				

2) Datum, místo narození a rodné číslo

2.1	Datum																				
2.2	Místo																				
2.3	Okres																				
2.4	Stát																				
2.5	Rodné číslo																				

3) Adresa trvalého a přechodného pobytu

Trvalý

3.1	Obec																					
3.2	Okres, obvod																					
3.4	Ulice																					
3.5	Číslo <i>popisné</i>											<i>orientační</i>										
3.6	PSČ						Telefon															
3.7	Stát																					

Datum:

Podpis:

Přechodný pobyt

3.7	Obec																									
3.8	Okres, obvod																									
3.10	Ulice																									
3.11	Číslo: <i>Popisné</i>													<i>Orientační</i>												
3.12	PSC													Telefon												
3.13	Stát																									

4) Rodinný stav

4.1	Svobodný (á)	<input type="checkbox"/>	Ženatý / vdaná	<input type="checkbox"/>	Vdovec / vdova	<input type="checkbox"/>	Rozvedený (ú)	<input type="checkbox"/>
-----	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------

5) Státní občanství včetně změn

5.1	Současné a všechna další současná																																																	
Všechna předchozí (mimo občanství právních předchůdců České republiky)																																																		
5.2																									od																									do
5.3																									od																									do

6) Číslo občanského průkazu, cestovního pasu, řidičského průkazu a místo jejich vydání

Občanský průkaz

6.1	Číslo																									
6.2	Vydal													Datum vydání												

Cestovní pas (všechny druhy i vydané cizími státy)

6.3	Evidenční číslo																									
6.4	Vydal													dne												
6.5	Druh																									
6.6	Vydal stát																									

6.3	Evidenční číslo																									
6.4	Vydal													dne												
6.5	Druh																									
6.6	Vydal stát																									

Datum:

Podpis:

7) Současný zaměstnavatel a jeho sídlo

(Další současné zaměstnavače uveďte v příloze. V názvu nepoužívejte zkratky)

8) Přehled předchozích zaměstnavatelů a povolání v posledních pěti letech

(Uveďte veškeré zaměstnávatele a povolání na plný či částečný pracovní úvazek, která jste vykonával(a) v posledních pěti letech. Na prvním místě uvedte poslední z těchto zaměstnání nebo povolání. V názvech nepoužívejte zkratky.)

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis.

9) Přehled navštěvovaných škol

(V časovém sledu uveďte, kde jste absolvoval základní, střední, případně vysokoškolské vzdělání, včetně postgraduálního studia. V názvech nepoužívejte zkratky)

9.1	Název																									
9.2	Sídlo																									
	okres																									
9.3	Stát																									
9.4	Datum zahájení studia													ukončení												
9.5	Obor																									
9.6	Způsob ukončení																									
9.7	Číslo dokladu o ukončení																									
9.1	Název																									
9.2	Sídlo																									
	okres																									
9.3	Stát																									
9.4	Datum zahájení studia													ukončení												
9.5	Obor																									
9.6	Způsob ukončení																									
9.7	Číslo dokladu o ukončení																									
9.1	Název																									
9.2	Sídlo																									
	okres																									
9.3	Stát																									
9.4	Datum zahájení studia													ukončení												
9.5	Obor																									
9.6	Způsob ukončení																									
9.7	Číslo dokladu o ukončení																									
9.1	Název																									
9.2	Sídlo																									
	okres																									
9.3	Stát																									
9.4	Datum zahájení studia													ukončení												
9.5	Obor																									
9.6	Způsob ukončení																									
9.7	Číslo dokladu o ukončení																									

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

10) Přehled navštěvovaných škol – studium v zahraničí
*(Uveďte všechny druhy studií delší než jeden měsíc. Kratší studium uvedte v životopise
V názvech nepoužívejte zkratky.)*

V následných neponutivě je zkratky.)						
10.1	Název					
10.2	Sídlo					
	okres					
10.3	Stát					
10.4	Datum	zahájení studia			ukončení	
10.5	Obor					
10.6	Způsob ukončení					
10.7	Číslo dokladu o ukončení					
10.1	Název					
10.2	Sídlo					
	okres					
10.3	Stát					
10.4	Datum	zahájení studia			ukončení	
10.5	Obor					
10.6	Způsob ukončení					
10.7	Číslo dokladu o ukončení					
10.1	Název					
10.2	Sídlo					
	okres					
10.3	Stát					
10.4	Datum	zahájení studia			ukončení	
10.5	Obor					
10.6	Způsob ukončení					
10.7	Číslo dokladu o ukončení					
10.1	Název					
10.2	Sídlo					
	okres					
10.3	Stát					
10.4	Datum	zahájení studia			ukončení	
10.5	Obor					
10.6	Způsob ukončení					
10.7	Číslo dokladu o ukončení					

Datum:

Podpis:

**11) Přehled vojenských služeb, včetně zahraničních,
u vojáka číslo vojenské knížky, evidenční místo a dosaženou vojenskou hodnost**

12) Jste-li policista, číslo služebního průkazu a dosaženou hodnost policisty

13) Název zdravotní pojišťovny u níž jste pojištěn

**14) Jste-li cizinec,
pobyty na území České republiky delší než 30 dnů v posledních sedmi letech**

Datum

Podpis:

14.13	Pátý pobyt	od		do	
14.14	Místo				
14.15	Účel				
14.16	Šestý pobyt	od		do	
14.17	Místo				
14.18	Účel				
14.19	Sedmý pobyt	od		do	
14.20	Místo				
14.21	Účel				
14.22	Osmý pobyt	od		do	
14.23	Místo				
14.24	Účel				
14.25	Devátý pobyt	od		do	
14.26	Místo				
14.27	Účel				
14.28	Desátý pobyt	od		do	
14.29	Místo				
14.30	Účel				
14.31	Jedenáctý pobyt	od		do	
14.32	Místo				
14.33	Účel				
14.34	Dvanáctý pobyt	od		do	
14.35	Místo				
14.36	Účel				

15) Použil(a) jste někdy nějakou zakázanou omamnou nebo psychotropní látku?

15.1	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
------	-----	--------------------------	----	--------------------------

V případě, že ANO

15.2	Vyzkoušel(a) jsem jednorázově	
15.3	Občas je užívám	
15.4	Užívám je pravidelně	
15.5	Léčím se ze závislosti	
15.6	Léčil jsem se ze závislosti	

Datum:

Podpis:

16) Jste nebo byl(a) jste závislý(á) na požívání alkoholických nápojů?

16.1 Ano Ne
16.2 Byl jste léčen ze závislosti nebo jste vyhledal protialkoholní poradnu Ano Ne

V kladném případě podrobně vysvětlete v životopise.

17) Uvedte všechna vznesená a sdělená obvinění z trestných činů vůči své osobě

Datum:

Podpis:

18) Jméno, příjmení, rodné číslo, místo narození manžela, manželky, druhá, družky											
18.1	Jméno										
18.2	Příjmení										
	veškerá další										
	užívaná										
	příjmení										
18.3	Rodné číslo										
18.4	Místo narození										
18.5	Okres										
18.6	Stát										
18.7	Vztah										
<i>Pokud je adresa uvedené osoby rozdílná od Vaší adresy, vyplňte následující kolonky:</i>											
18.8	Obec										
18.9	Okres, obvod										
18.11	Ulice										
18.12	Číslo popisné	orientační									
18.13	PSČ	Telefon									
18.14	Stát										

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

19) Životopis

(napište vlastní rukou a pojmete jej jako zamýšlení nad svým dosavadním životem formou volného vyprávění o sobě)

Doporučujeme Vám následující strukturu:

- původ, rodina, její hmotný standard a způsob výchovy; - dětství a vzpomínky na něj; - škola a příprava na povolání;
- existenční osamostatnění; - soukromý, partnerský a rodinný život; - vztahy s rodiči a sourozenci; - povolání; - způsob trávení volného času (zájmy, koničky); - tělesné a duševní zdraví; - významné životní události; - životní hodnoty a cíle;

Titul, jméno a příjmení:

.....

0)

1)

2.)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

11)

12.)

13)

14.)

15)

16)

17)

18)

19.)

20.)

21)

22)

23)

24.)

25)

26)

27)

28)

Datum:

Podpis:

- 29) _____

30) _____

31) _____

32) _____

33) _____

34.) _____

35) _____

36.) _____

37) _____

38) _____

39) _____

40) _____

41) _____

42) _____

43.) _____

44) _____

45) _____

46.) _____

47) _____

48) _____

49) _____

50) _____

51) _____

52) _____

53) _____

54.) _____

55) _____

56) _____

57) _____

58) _____

59) _____

60) _____

61) _____

62) _____

63) _____

64) _____

65) _____

66) _____

Datum:

Podpis:

67) _____
68) _____
69) _____
70) _____
71) _____
72) _____
73) _____
74) _____
75) _____
76) _____
77) _____
78) _____
79.) _____
80) _____
81) _____
82) _____
83) _____
84) _____
85.) _____
86) _____
87.) _____
88) _____
89) _____
90) _____
91) _____
92) _____
93) _____
94.) _____
95) _____
96) _____
97) _____
98) _____
99) _____
100.) _____
101) _____
102) _____
103) _____
104) _____

Datum:

Podpis:

105)
106)
107)
108)
109)
110.)
111)
112)
113)
114)
115)
116)
117)
118)
119.)
120)
121)
122)
123)
124)
125)
126)
127)
128)
129.)
130)
131)
132)
133)
134)
135)
136)
137)
138)
139)
140)
141)
142)

Datum:

Podpis:

- 143)
144)
145)
146)
147)
148)
149)
150)
151)
152)
153)
154)
155)
156)
157.)
158.)
159)
160.)
161)
162)
163)
164)
165.)
166)
167)
168.)
169)
170)
171.)
172)
173)
174)
175)
176)
177.)
178)
179)
180)

Datum:

Podpis:

181.)
182.)
183.)
184.)
185.)
186.)
187.)
188.)
189.)
190.)
191.)
192.)
193.)
194.)
195.)
196.)
197.)
198.)
199.)
200.)

Čestně prohlašuji, že údaje jsem uvedl(a) pravdivě.

V dne

Podpis

Datum:

Podpis:

BEZPEČNOSTNÍ DOTAZNÍK

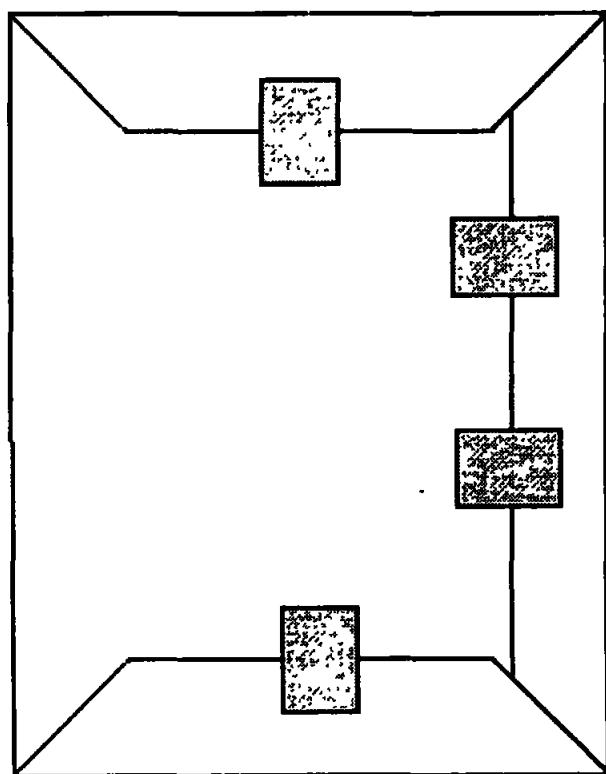
(doplňující část)

**DOTAZNÍK PRO BEZPEČNOSTNÍ PROVĚRKU
FYZICKÉ OSOBY**

Pokyny pro práci s doplňující částí dotazníku:

S obsahem doplňující části Bezpečnostního dotazníku není statutární orgán oprávněn se seznámit. Řídte se proto, prosím, následujícími pokyny.

- 13) Doplňující část vyplňte pečlivě a v souladu s pokyny pro vyplnění dotazníku v základní části.
- 14) Po vyplnění doplňující části nalepte Váš hologram, na místo pro něj vyznačené.
- 15) Do připravené obálky vložte černý papír, doplňující část a černý papír tak, aby doplňková část byla v obálce mezi černými papíry.
- 16) Na obálku napište své jméno, příjmení a rodné číslo.
- 17) Obálku zalepte.
- 18) Nalepte na obálku bezpečnostní hologramy dle obrázku.
- 19) Obálku odevzdejte spolu s ostatními podkladovými materiály Vašemu statutárnímu orgánu.



BEZPEČNOSTNÍ DOTAZNÍK
(doplňující část)
 Vyplní navrhovaná osoba

Zde nalepte Váš
 bezpečnostní
 hologram

**20) Jméno, příjmení, rodné číslo, datum a místo narození
 bývalého manžela nebo manželky**

20.1	Jméno																		
20.2	Příjmení																		
	veškerá další užívaná příjmení																		
20.3	Rodné číslo																		
20.4	Datum a místo narození																		
20.5	Okres																		
20.6	Stát																		
20.1	Jméno																		
20.2	Příjmení																		
	veškerá další užívaná příjmení																		
20.3	Rodné číslo																		
20.4	Datum a místo narození																		
20.5	Okres																		
20.6	Stát																		
20.1	Jméno																		
20.2	Příjmení																		
	veškerá další užívaná příjmení																		
20.3	Rodné číslo																		
20.4	Datum a místo narození																		
20.5	Okres																		
20.6	Stát																		
20.1	Jméno																		
20.2	Příjmení																		
	veškerá další užívaná příjmení																		
20.3	Rodné číslo																		
20.4	Datum a místo narození																		

Datum:

Podpis:

dětí (i nevlastních)

Datum:

Podpis

20.11	Okres	
20.12	Stát	
20.7	Jméno	
20.8	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.9	Rodné číslo	
20.10	Datum a místo narození	
20.11	Okres	
20.12	Stát	
20.7	Jméno	
20.8	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.9	Rodné číslo	
20.10	Datum a místo narození	
20.11	Okres	
20.12	Stát	
20.7	Jméno	
20.8	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.9	Rodné číslo	
20.10	Datum a místo narození	
20.11	Okres	
20.12	Stát	
20.7	Jméno	
20.8	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.9	Rodné číslo	
20.10	Datum a místo narození	
20.11	Okres	
20.12	Stát	

Datum: — — —

Podpis:

sourozenců (i nevlastních)

20.13	Jméno																				
20.14	Příjmení																				
	veškerá další užívaná příjmení																				
20.15	Rodné číslo																				
20.16	Datum a místo narození																				
20.17	Okres																				
20.18	Stát																				
20.13	Jméno																				
20.14	Příjmení																				
	veškerá další užívaná příjmení																				
20.15	Rodné číslo																				
20.16	Datum a místo narození																				
20.17	Okres																				
20.18	Stát																				
20.13	Jméno																				
20.14	Příjmení																				
	veškerá další užívaná příjmení																				
20.15	Rodné číslo																				
20.16	Datum a místo narození																				
20.17	Okres																				
20.18	Stát																				
20.13	Jméno																				
20.14	Příjmení																				
	veškerá další užívaná příjmení																				
20.15	Rodné číslo																				
20.16	Datum a místo narození																				
20.17	Okres																				
20.18	Stát																				
20.13	Jméno																				
20.14	Příjmení																				
	veškerá další užívaná příjmení																				

Datum:

Podpis:

	užívaná příjmení																									
20.15	Rodné číslo																									
20.16	Datum a místo narození																									
20.17	Okres																									
20.18	Stát																									
20.13	Jméno																									
20.14	Příjmení veškerá další užívaná příjmení																									
20.15	Rodné číslo																									
20.16	Datum a místo narození																									
20.17	Okres																									
20.18	Stát																									
20.13	Jméno																									
20.14	Příjmení veškerá další užívaná příjmení																									
20.15	Rodné číslo																									
20.16	Datum a místo narození																									
20.17	Okres																									
20.18	Stát																									
20.13	Jméno																									
20.14	Příjmení veškerá další užívaná příjmení																									
20.15	Rodné číslo																									
20.16	Datum a místo narození																									
20.17	Okres																									
20.18	Stát																									

rodičů (i nevlastních) nebo přstounů

20.19	Jméno																									
20.20	Příjmení veškerá další užívaná																									

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

20.28	Datum a místo narození	
20.29	Okres	
20.30	Stát	
20.25	Jméno	
20.26	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.27	Rodné číslo	
20.28	Datum a místo narození	
20.29	Okres	
20.30	Stát	
20.25	Jméno	
20.26	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.27	Rodné číslo	
20.28	Datum a místo narození	
20.29	Okres	
20.30	Stát	
20.25	Jméno	
20.26	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.27	Rodné číslo	
20.28	Datum a místo narození	
20.29	Okres	
20.30	Stát	
další osoby starší 18 let, pokud žijí s Vámi v domácnosti		
20.31	Jméno	
20.32	Příjmení veškerá další užívaná příjmení	
20.33	Rodné číslo	
20.34	Datum a místo narození	
20.35	Okres	

Datum:

Podpis

21) Přehled předchozích zaměstnavatelů a povolání

(Uveďte přehled předchozích zaměstnavatelů a povolání od 18 let věku. Na prvním místě uvedte poslední z těchto povolání navazující na údaje základní části dotazníku. Rozepisujte celé názvy, nepoužívejte zkratky)

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

21.2	Sídlo okres																		
21.3	IČO																		
21.4	Zastávaná funkce																		
21.5	Pracovní zařazení	od	do																
21.6	Stát																		
21.1	Název																		
21.2	Sídlo okres																		
21.3	IČO																		
21.4	Zastávaná funkce																		
21.5	Pracovní zařazení	od	do																
21.6	Stát																		
21.1	Název																		
21.2	Sídlo okres																		
21.3	IČO																		
21.4	Zastávaná funkce																		
21.5	Pracovní zařazení	od	do																
21.6	Stát																		
21.1	Název																		
21.2	Sídlo okres																		
21.3	IČO																		
21.4	Zastávaná funkce																		
21.5	Pracovní zařazení	od	do																
21.6	Stát																		
21.1	Název																		

Datum:

Podpis:

Datum.

Podpis:

**22) Členství v řídících nebo kontrolních orgánech
organizací**

(Uveďte veškerá vaše členství v orgánech organizaci. V případě kladné odpovědi rozvedte
v dodatku životopisu. Rozepisujte celé názvy, nepoužívejte zkratky.)

22.1	Ano	Ne											
22.2	Název												
22.3	Sídlo okres												
22.4	IČO												
22.5	Funkce												
22.6	Doba působnosti		od			do							
22.2	Název												
22.3	Sídlo okres												
22.4	IČO												
22.5	Funkce												
22.6	Doba působnosti		od			do							
22.2	Název												
22.3	Sídlo okres												
22.4	IČO												
22.5	Funkce												
22.6	Doba působnosti		od			do							
22.2	Název												
22.3	Sídlo okres												
22.4	IČO												
22.5	Funkce												
22.6	Doba působnosti		od			do							

Datum:

Podpis:

23) Vykonávání podnikatelské činnosti

(Uveděte veškeré výkony podnikání dle § 2 zákona č. 513/91 Sb., Obchodního zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, včetně výkonu podnikání formou tichého společníka. V případě kladné odpovědi rozveděte v dodatku životopisu. Rozepisujte celé názvy, nepoužívejte zkratky.)

Datum:

Podpis:

23.6	Doba výkonu	od									do				
23.2	Název														
23.3	Sídlo nebo místo podnikání případně bydliště														
23.4	IČO														
23.5	Forma účasti														
23.6	Doba výkonu	od									do				
23.2	Název														
23.3	Sídlo nebo místo podnikání případně bydliště														
23.4	IČO														
23.5	Forma účasti														
23.6	Doba výkonu	od									do				
23.2	Název														
23.3	Sídlo nebo místo podnikání případně bydliště														
23.4	IČO														
23.5	Forma účasti														
23.6	Doba výkonu	od									do				
23.2	Název														
23.3	Sídlo nebo místo podnikání případně bydliště														
23.4	IČO														
23.5	Forma účasti														
23.6	Doba výkonu	od									do				

Datum.

Podpis:

24) Pobyty v zahraničí delší než 30 dnů po dosažení věku 18 let

24.1	Ano	Ne		
24.2	Stát			
24.3	Adresa			
24.4	Důvod pobytu			
24.5	od			do

24.2	Stát			
24.3	Adresa			
24.4	Důvod pobytu			
24.5	od			do

24.2	Stát			
24.3	Adresa			
24.4	Důvod pobytu			
24.5	od			do

24.2	Stat			
24.3	Adresa			
24.4	Důvod pobytu			
24.5	od			do

24.2	Stát			
24.3	Adresa			
24.4	Důvod pobytu			
24.5	~ od			do

Datum:

Podpis:

24.2	Stát																				
24.3	Adresa																				
24.4	Důvod pobytu																				
24.5	od	do																			
24.2	Stát																				
24.3	Adresa																				
24.4	Důvod pobytu																				
24.5	od	do																			
24.2	Stát																				
24.3	Adresa																				
24.4	Důvod pobytu																				
24.5	od	do																			
24.2	Stát																				
24.3	Adresa																				
24.4	Důvod pobytu																				
24.5	od	do																			
24.2	Stát																				
24.3	Adresa																				
24.4	Důvod pobytu																				
24.5	od	do																			

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

25) Majetkové poměry

(údaje týkající se Vašeho partnera uvádějte pouze s jeho souhlasem)

Datum:



Podpis:

25.13.	Průměrné měsíční výdaje na domácnost	<input type="checkbox"/>	Kč					
25.14	Jiné pravidelné, dlouhodobé a podstatné platby (např. výdaje na dojíždění do zaměstnání, údržba, alimenty, leasing, hypotéky, úvěry)							
	Druh	Výše	Měsíční splátka	Zbývá zaplatit				
25.15	Celkové pravidelné měsíční výdaje	<input type="checkbox"/>	Kč					
25.16	Spoříte Vy osobně				Spoří Váš partner			
	Pravidelně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pravidelně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Příležitostně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Příležitostně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Výjimečně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Výjimečně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.17	Uveďte celkovou výši Vašeho společného spoření během jednoho roku	<input type="checkbox"/>	Kč					
25.18	Vydělal(a) nebo získal(a) jste Vy nebo Váš partner v uplynulých pěti letech peníze nebo jiná aktiva v hodnotě vyšší než 500 000 Kč, pocházejících z jiných zdrojů než je pravidelný plat. V případě dědičkého řízení uveďte v rubrice „zdroj“ soud, který ve věci rozhodl a v rubrice „druh činnosti“ dědictví							
	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>				
	Zdroj	<input type="checkbox"/>						
	Druh činnosti							
	Celková částka v Kč							
25.18	Zdroj	<input type="checkbox"/>						
	Druh činnosti							
	Celková částka v Kč							

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

25.21	Vlastníte cenné papíry	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>											
25.22	Vaše číslo účtu ve středisku cenných papírů															
Pokud vlastníte cenné papíry (CP) v souhrnné hodnotě nad 100 000 Kč stanovené podle aktuálního kurzu Burzy cenných papírů nebo RM-systému či v nominální hodnotě u veřejně neobchodovatelných cenných papírů uveďte jeho																
25.23	Název															
	Druh															
	ISIN															
	Počet															
	Forma	listinná	zaknihovaná													
Pokud je CP listinný, uved'te, kde je deponován																
Pokud není CP veřejně obchodovatelný, uved'te administrátora emise																
Pokud CP není veřejně obchodovatelný, uved'te jeho nominální hodnotu																
25.23	Název															
	Druh															
	ISIN															
	Počet															
	Forma	listinná	zaknihovaná													
Pokud je CP listinný, uved'te, kde je deponován																
Pokud není CP veřejně obchodovatelný, uved'te administrátora emise																
Pokud CP není veřejně obchodovatelný, uved'te jeho nominální hodnotu																
25.23	Název															
	Druh															
	ISIN															
	Počet															
	Forma	listinná	zaknihovaná													
Pokud je CP listinný, uved'te, kde je deponován																
Pokud není CP veřejně obchodovatelný, uved'te administrátora emise																
Pokud CP není veřejně obchodovatelný, uved'te jeho nominální hodnotu																

Datum:

Podpis:

25.24	Disponujete vklady	Ano	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
<i>Uveďte všechny Vaše vklady, pokud jejich souhrnná hodnota převyšuje částku 100 000 Kč</i>					
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				
25.25	Číslo účtu				
	Druh				
	Bankovní ústav				
	Výše vkladu				

Datum:

Podpis:

26) Exekuce a výkony rozhodnutí nařízené proti Vám v posledních sedmi letech

Datum:

Podpis:

27) Příslušnost a vztahy ke sdružením, nadacím, spolkům, politickým stranám, církvím, náboženským společnostem nebo náboženským společenstvím

27.1	K občanskému sdružení	Ano	Ne	
27.2	Název			
27.3	Sídlo okres			
27.4	IČO			
27.5	od	do		
27.6	Funkce - vztah			
27.2	Název			
	Sídlo okres			
	IČO			
	od	do		
27.6	Funkce - vztah			
27.2	Název			
	Sídlo okres			
	IČO			
	od	do		
27.6	Funkce - vztah			
27.2	Název			
	Sídlo okres			
	IČO			
	od	do		
27.6	Funkce - vztah			
27.7	K nadaci	Ano	Ne	
27.8	Název			
27.9	Sídlo okres			
27.10	IČO			
27.11	od	do		
27.12	Funkce - vztah			

Datum:

Podpis:

27.8	Název																										
27.9	Sídlo okres																										
27.10	IČO																										
27.11	od													do													
27.12	Funkce - vztah																										
27.8	Název																										
27.9	Sídlo okres																										
27.10	IČO																										
27.11	od													do													
27.12	Funkce - vztah																										
27.13	Ke spolku	Ano	Ne																								
27.14	Název																										
27.15	Sídlo okres																										
27.16	IČO																										
27.17	od													do													
27.18	Funkce - vztah																										
27.14	Název																										
27.15	Sídlo okres																										
27.16	IČO																										
27.17	od													do													
27.18	Funkce - vztah																										
27.14	Název																										
27.15	Sídlo okres																										
27.16	IČO																										
27.17	od													do													
27.18	Funkce - vztah																										

Datum:

Podpis.

27.19	K politické straně	Ano	Ne	
<i>Uveďte příslušnost k veškerým politickým stranám, jejichž jste byl(a) či jste členem</i>				
27.20	Název			
27.21	Sídlo okres			
27.22	IČO			
27.23	od			do
27.24	Funkce - vztah			
27.20	Název			
27.21	Sídlo okres			
27.22	IČO			
27.23	od			do
27.24	Funkce - vztah			
27.20	Název			
27.21	Sídlo okres			
27.22	IČO			
27.23	od			do
27.24	Funkce - vztah			
27.20	Název			
27.21	Sídlo okres			
27.22	IČO			
27.23	od			do
27.24	Funkce - vztah			
27.20	Název			
27.21	Sídlo okres			
27.22	IČO			
27.23	od			do
27.24	Funkce - vztah			

Datum:

Podpis:

27.25	K církvi a náboženským společnostem registrovaným podle zvláštního zákona												Ano	Ne
27.26	Název													
27.27	od	do												
27.26	Název													
27.27	od	do												
27.26	Název													
27.27	od	do												
27.28	K neregistrovanému náboženskému společenství												Ano	Ne
27.29	Název													
27.30	Sídlo okres													
27.31	IČO													
27.32	od	do												
27.33	Funkce - vztah													
27.29	Název													
27.30	Sídlo okres													
27.31	IČO													
27.32	od	do												
27.33	Funkce - vztah													
27.29	Název													
27.30	Sídlo okres													
27.31	IČO													
27.32	od	do												
27.33	Funkce - vztah													

• Datum:

Podpis:

**28) Kontakty a vazby na bývalé i současné zpravodajské a bezpečnostní služby cizí moci
nebo na zpravodajské služby bývalé Československé socialistické republiky
(mimo pracovní kontakty po roce 1990 vyplývající z Vašeho pracovního či služebního poměru)**

Datum,

Podpis:

29) Postih za přestupky, jiné správní delikty a kárná (kázeňská) opatření v posledních třech letech

29.1	Dopustil jste se přestupku	Ano	Ne	
29.2	Druh přestupku			
29.3	Postih			
29.4	Orgán, který rozhodl			
29.5	Rok			
29.2	Druh přestupku			
29.3	Postih			
29.4	Orgán, který rozhodl			
29.5	Rok			
29.2	Druh přestupku			
29.3	Postih			
29.4	Orgán, který rozhodl			
29.5	Rok			
29.2	Druh přestupku			
29.3	Postih			
29.4	Orgán, který rozhodl			
29.5	Rok			
29.6	Správní delikty	Ano	Ne	
29.7	Druh deliktu			
29.8	Postih			
29.9	Orgán, který rozhodl			
29.10	Rok			
29.7	Druh deliktu			
29.8	Postih			
29.9	Orgán, který rozhodl			
29.10	Rok			

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

30) Přehled předchozích bezpečnostních prověrky provedených podle tohoto zákona

30.1	Byl(a) jste prověřován(a)	Ano	Ne		
30.2	Pro stupeň utajení	Vyhrazeno	Důvěrné	Tajné	Přísně tajné
30.3	Osvědčení vydáno	Ano	Ne	Datum	
30.3	Orgán státu, který bezpečnostní prověrku prováděl				
30.2	Pro stupeň utajení	Vyhrazeno	Důvěrné	Tajné	Přísně tajné
30.3	Osvědčení vydáno	Ano	Ne	Datum	
30.3	Orgán státu, který bezpečnostní prověrku prováděl				
30.2	Pro stupeň utajení	Vyhrazeno	Důvěrné	Tajné	Přísně tajné
30.3	Osvědčení vydáno	Ano	Ne	Datum	
30.3	Orgán státu, který bezpečnostní prověrku prováděl				

**31) Jména a adresy tří osob, které nejsou uvedeny v Bezpečnostním dotazníku
a mohou se vyjádřit k údajům v něm uvedeným**

Doporučujeme Vám uvést osoby, které jsou občany České republiky, nejsou k Vám v příbuzenském vztahu, nejsou k Vám v podřízeném zaměstnaneckém vztahu, nejsou učenými osobami ze zákona a znají Vás nejméně pět let

31.1	Jméno																					
31.2	Příjmení																					
31.3	Rodné číslo																					
31.4	Kontaktní adresa		<i>PSC</i>																			
31.5	Obec																					
31.6	Okres, obvod																					
31.7	Ulice																					
31.8	Telefon																					
31.9	Číslo	<i>Popisné</i>			<i>Orientační</i>																	
31.1	Jméno																					
31.2	Příjmení																					
31.3	Rodné číslo																					
31.4	Kontaktní adresa		<i>PSC</i>																			
31.5	Obec																					
31.6	Okres, obvod																					
31.7	Ulice																					
31.8	Telefon																					
31.9	Číslo	<i>Popisné</i>			<i>Orientační</i>																	

Datum:

Podpis.

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

32) souhlas k ověření stavu bankovního účtu a daňového přiznání**Souhlas k ověření bankovního účtu a daňového přiznání**

Já

(jméno, příjmení)

(rodné číslo)

(trvale bytem)

souhlasím, aby Národní bezpečnostní úřad v průběhu bezpečnostní prověrky, prováděnou k mé osobě podle zákona č.148/1998 Sb., o ochraně utajovaných skutečnosti a o změně některých zákonů, ověřil stav mých bankovních účtů, účtu ve Středisku cenných papírů a mé daňové přiznání za období pěti let, předcházejících tomuto souhlasu.

V dne

.....
podpis

33) Dodatek k životopisu, vztahující se ke skutečnostem uvedeným v této části dotazníku

Uveďte např. důvody a příčiny exekuci, důvody nebo motivaci členství v organizacích, církvích, politických stranách, důvody kontaktů na zpravodajské služby, důvody, které vedly k postihům za přestupky a pod.

0)

1)

2)

3)

4)

5)

6.)

7.)

8.)

9.)

10.)

11.)

12.)

13.)

14.)

15.)

16.)

17.)

18.)

19.)

20.)

21.)

22.)

23.)

24.)

25.)

26.)

27.)

28.)

29.)

30.)

31.)

32.)

33.)

34.)

35.)

36.)

Datum:

Podpis:

37.)

38.)

39.)

40.)

41.)

42.)

43.)

44.)

45.)

46.)

47.)

48.)

49.)

50.)

51.)

52.)

53.)

54.)

55.)

56.)

57.)

58.)

59.)

60.)

61.)

62.)

63.)

64.)

65.)

66.)

67.)

68.)

69.)

70.)

71.)

72.)

73.)

74.)

75.)

76.)

Datum.

Podpis:

77.)

78.)

79.)

80.)

81.)

82.)

83.)

84.)

85.)

86.)

87.)

88.)

89.)

90.)

91.)

92.)

93.)

94.)

95.)

96.)

97.)

98.)

99.)

100.)

101.)

102.)

103.)

104.)

105.)

106.)

107.)

108.)

109.)

110.)

Čestně prohlašuji, že údaje jsem uvedl(a) pravdivě.

V dne

Podpis

Datum:

Podpis.

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 245/1998 Sb.

Čestné prohlášení o bezúhonnosti

Navrhovaná osoba: rodné číslo
(jméno a příjmení)

Prohlašuji, že jsem nebyl(a) pravomocně odsouzen(a) za spáchání úmyslného trestného činu nebo trestného činu z nedbalosti, vztahujícího se k ochraně státního, hospodářského nebo služebního tajemství, nebo utajovaných skutečností.

Toto prohlášení vydávám pro potřeby provedení bezpečnostní prověrky I. stupně, která bude prováděna k mé osobě statutárním orgánem podle zákona č. 148/1998 Sb., o ochraně utajovaných skutečností a o změně některých zákonů.

V dne

.....
Podpis navrhované osoby

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 245/1998 Sb.

Žádost o vydání osvědčení pro styk s utajovanými skutečnostmi

..... Jméno Příjmení / Rodné číslo

Pro stupeň utajení:

Přílohy:¹ 1.

2.

3.

4.

Název a adresa orgánu státu nebo organizace

.....

..... Místo a datum vystavení žádosti

..... Jméno, příjmení statutárního orgánu

..... Razítko a podpis

¹ Uveďte druh a počet stran podkladových materiálů

Příloha č. 4 k vyhlášce č. 245/1998 Sb.

Záznam o určení

..... rodné číslo je osobou určenou
(jméno a příjmení)

k seznamování se s utajovanými skutečnostmi v rozsahu¹:

.....
.....
.....

Určené osobě bylo vydáno osvědčení č. vydané

dne a platné do

Určená osoba prohlašuje, že byla seznámena s předpisy vztažujícími se k ochraně utajovaných skutečností, zvláště zákona č. 148/1998 Sb., o ochraně utajovaných skutečností a o změně některých zákonů, a s následky jejich porušení a dále, že byla poučena o právech a povinnostech vyplývajících z tohoto určení.

V dne

Razítko a podpis
statutárního orgánu

Podpis určené osoby

¹ Uvedte stupeň utajení a rozsah nebo oblast utajovaných skutečností, se kterými je určená osoba oprávněna se seznamovat nebo s nimi bude pracovat.

Příloha č. 5 k vyhlášce č. 245/1998 Sb.

Záznam o zániku určení

..... rodné číslo

(jméno a příjmení)

Určení uvedené osoby k seznamování se s utajovanými skutečnostmi statutárním

orgánem:

..... ze dne

zániklo dne: z důvodu:

V dne

Razítka a podpis
statutárního orgánu

OPATŘENÍ ÚSTŘEDNÍCH ORGÁNŮ

Ministerstvo financí

vydalo podle § 4 odst. 2 zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, opatření č. j. 283/71 861/1998 ze dne 12. října 1998, kterým se stanoví účtová osnova a postupy účtování pro zdravotní pojišťovny.

Opatření nabývá účinnosti dnem 1. ledna 1999.

Opatření bude uveřejněno jako samostatná publikace v nakladatelství Bilance. Do doby uveřejnění lze do něj nahlédnout na Ministerstvu financí, Letenská 15, 118 10 Praha 1-Malá Strana.

Ministerstvo financí

vydalo podle § 4 odst. 2 zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, opatření č. j. 283/71 862/1998 ze dne 12. října 1998, kterým se stanoví uspořádání a obsahové vymezení položek účetní závěrky pro zdravotní pojišťovny.

Opatření nabývá účinnosti dnem 1. ledna 1999.

Opatření bude uveřejněno jako samostatná publikace v nakladatelství Bilance. Do doby uveřejnění lze do něj nahlédnout na Ministerstvu financí, Letenská 15, 118 10 Praha 1-Malá Strana

Vydává a tiskne Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartuňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon (02) 792 70 11, fax (02) 795 26 03 – Redakce: Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, pošt. schr. 21/SB, 170 34 Praha 7-Holčovicc, telefon (02) 614 32341 a 614 33502, fax (02) 614 33502 – Administrace: písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíránych výtisků – MORAVIAPRESS, a s, U Póny 3061, 690 02 Brno, telefon 0627/305 161, fax 0627/321 417. Objednávky ve Slovenské republice přijímá a titul distribuuje Magnet-Press Slovakia, s r.o., Teslova 12, 821 02 Bratislava, tel /fax 00421 7 525 46 28, 525 45 59. Roční předplatné se stanovuje za dodávku kompletного ročníku včetně rejstříku a je od předplatitele vybráno formou záloh ve výši oznamené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletного ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha činí 2300,- Kč) – Vychází podle potřeby – Distribuce: celoroční předplatné i objednávky jednotlivých částek – MORAVIAPRESS, a s, U Póny 3061, 690 02 Brno, telefon 0627/305 179, 305 153, fax 0627/321 417 – Drobny prodej – Benešov HAAGER – Potřeby školní a kancelářské, Masarykovo nám 101, Bohumín: ŽDB, a s, technická knihovna, Bezručova 300, Brno: GARANCE-Q, Kolíšek 39, Knihkupectví ČS, Kapucínské nám 11, Knihkupectví M. Ženška, Květnářská 1, M.C DES, Cejl 76, SEVT, a s, České Budějovice: Prospektrum, Kněžská 18, SEVT, a s, Krajinská 38, Hradec Králové TECHNOR, Hořická 405; Chomutov: DDI Knihkupectví -Antikvariát, Ruská 85, Jihlava: VIKOSPOL, Smetanova 2; Kadaň: Knihářství – Přibíková, J. Švermy 14, Kladno: eL VaN, Kc Stadionu 1953, Klatovy: Krameriovo knihkupectví, Klatovy 169/1, Kolín 1 Knihkupectví U Kašků, Karlovo nám 46, Liberec: Podještědské knihkupectví, Moskevská 28, Most: Knihkupectví Růžčka, Šeríková 529/1057, Olomouc: BONUM, Ostružnická 10, Týcho, Ostružnická 3, Ostrava: LIBREX, Nádražní 14, Profesio, Hollarova 14, SEVT, a s, Dr. Šmerala 27, Pardubice: LEJHANEK, s r.o., Sladkovského 414, Plzeň: ADMINA, Úslavská 2, EDICUM, Vojanova 45, Technické normy, Lábkova pav č 5; Praha 1: FIŠER-KLEMENTINUM, Karlova 1, LINDE Praha, a s, Opletalova 35, NADATUR, Hybernská 5, PROSPEKTRUM, Na Poříčí 7, Praha 4 Abonentní tiskový servis, Zdiměřická 1446/9, PROSPEKTRUM, Nákupní centrum, Budějovická, SEVT, a s, Jihlavská 405, Praha 5 Škoda, a s, E Pešková 14; Praha 6: PPP – Stanková Isabela, Verdunská 1, Praha 8: JASIPA, Zenklova 60; Praha 10: BMSS START, areál VÚ JAWA, V Korytech 20, Přerov: Knihkupectví EM-ZET, Bartošová 9, Příbram: VLM, Korecká Blanka, Čechovská 138; Sokolov: Arbor Sokolov, a s, Nádražní 365, Šumperk: Knihkupectví D-G, Hlavní tř 23; Teplice: L + N knihkupectví, Kapelní 4; Trutnov: Galerie ALFA, Bulharská 58, Ústí nad Labem: 7 RX, s r o, Mírová 4, tel 047/44 249, 44 252, 44 253, Zábřeh: Knihkupectví PATKA, Žižkova 45, Zlín-Louky: INFOSERVIS, areál Telekomunikačních montáží, Zlín-Malenovice: Ing M Kučík, areál HESPO, Znojmo: Knihkupectví Houdková, Divišovo nám 12, Žatec: Prodejna U Pivovaru, Žižkovo nám 76. Distribuční podmínky předplatného jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od začátku předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíránych výtisků jsou prováděny do 15 dnů. Reklamace: informace na tel. číslo 0627/305 168. V písemném styku vždy uváděte IČO (právnická osoba), rodné číslo (fyzická osoba). Podávání novinových zásilek povoleno Českou poštou, s p. Odštěpný závod Jižní Morava: Ředitelství v Brně č j P/2-4463/95 zc dne 8 11 1995