

**Študent:**

Titul, meno a priezvisko, rod. číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Telefón: ..... E-mail: .....

**Adresát:**

Vysoká škola: .....

Fakulta .....

Adresa: .....

V ..... dňa .....

Vec:

**Žiadosť o priznanie sociálneho štipendia v akademickom roku 20..... / 20 .....**

Týmto Vás žiadam o priznanie<sup>1</sup> /prehodnotenie priznanej výšky<sup>1</sup>/ sociálneho štipendia.  
Sociálne štipendium mi poskytnite bankovým prevodom na tuzemský bankový účet  
č. .... / ..... vedený v banke: .....

Za kladné vybavenie Vám vopred ďakujem.

S úctou

**Zoznam príloh:**

1/ informácie o žiadateľovi a spoločne posudzovaných osobách

---

<sup>1</sup> nehodiace preškrtnúť

**Príloha č. 1 – Informácie o žiadateľovi a spoločne posudzovaných osobách:**

Meno, priezvisko, rodné číslo: .....

Názov študijného programu: .....

Forma štúdia: denná – externá <sup>1)</sup> stupeň štúdia: prvý – druhý – spojený prvý a druhý – tretí <sup>1)</sup>

Fakulta: .....

Rok zápisu na štúdium (do 1. ročníka) v uvedenom študijnom programe: .....

Prerušenie štúdia v uvedenom študijnom programe: .....

Dosiahnuté vysokoškolské vzdelanie: prvého stupňa – druhého stupňa – tretieho stupňa <sup>1)</sup>

Ak mi v priebehu predchádzajúceho štúdia bolo poskytované sociálne štipendium, uvádzam:

(1) názov študijného programu; (2) vysokú školu; (3) fakultu; (4) stupeň štúdia; (5) akademický rok, v ktorom mi bolo sociálne štipendium poskytnuté aspoň v jednom mesiaci, (6) rok zápisu na štúdium v uvedenom študijnom programe <sup>2)</sup>:

a).....

.....

b).....

.....

c).....

.....

d).....

.....

e).....

.....

**V domácnosti so mnou žijú<sup>1)</sup>:**

a) rodič / rodičia: otec – matka

b) súrodeneц / súrodenci: áno (počet ..... ) – nie

c) manžel: áno – nie

d) moje nezaopatrené dieťa / deti: áno (počet ..... ) – nie

e) druhý rodič môjho nezaopatreného dieťaťa (nie je mojím manželom): áno – nie

f) manžel môjho rodiča (nevlastný rodič): áno – nie

g) dieťa / deti manžela môjho rodiča (nevlastný súrodeneц): áno (počet ..... ) – nie

**V okruhu spoločne posudzovaných osôb sa nachádzajú tážko zdravotne postihnuté osoby: áno (počet ..... ) – nie**

Počet študentov na vysokej škole v dennej forme štúdia v okruhu spoločne posudzovaných osôb (okrem mňa):

a) v mieste trvalého pobytu (do 30 km): .....

b) mimo miesta trvalého pobytu<sup>3)</sup> (aspoň 30 km): .....

c) v zahraničí (štúdium postavené rozhodnutím Ministerstva školstva SR na úroveň štúdia na vysokej škole dennou formou) – len nezaopatrené deti: .....

<sup>1)</sup> nehodiace preškrtnúť

<sup>2)</sup> napr.: biológia, UK, PríF, 1., 2007/2008, 2008

<sup>3)</sup> za študujúceho mimo miesta trvalého pobytu sa považuje študent, **a)** ktorého miesto sídla vysokej školy, na ktorej študent študuje, alebo miesto jej pracoviska mimo jej sídla, na ktorom sa uskutočňuje jeho štúdium, je mimo miesta trvalého pobytu študenta a **b)** najkratšia cestovná vzdialenosť verejnou pravidelnou autobusovou dopravou alebo verejnou osobnou dopravou na dráhe medzi týmito miestami je 30 km a viac

**Týmto čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti a jej prílohách sú pravdivé a som si vedomý/vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov (subvenčný podvod podľa § 225 trestného zákona).**

.....  
**podpis žiadateľa**

Ako spoločne posudzovaná osoba, resp. jej zákonný zástupca týmto súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti o priznanie sociálneho štipendia a v jej prílohách, na účely priznania sociálneho štipendia, overenia skutočností majúcich vplyv na priznanú výšku a jeho poskytovanie (**meno, priezvisko, vzťah k žiadateľovi, podpis**):

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....