|  |
| --- |
| **Informácie o podaní** (vyplní vysoká škola) |
| ID študenta |  |  | Žiadosť doručená dňa: |
| Číslo konania |  |  |
| Číslo rozhodnutia |  |  |
| Prerušenie konania |  |  |
| Zastavenie konania |  |  | Podpis preberajúcej osoby: |
|  |
| **Žiadosť o priznanie/prehodnotenie\* sociálneho štipendia**v zmysle zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách v znení neskorších predpisov a vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 102/2006 o priznávaní sociálneho štipendia študentom vysokých škôl v znení neskorších predpisov |
|  |
|  | Akademický rok | 2 | 0 |  |  | / | 2 | 0 |  |  |  |
|  |
| **Adresát** |
| Slovenská technická univerzita v BratislaveStrojnícka fakultaNámestie slobody 17, 812 31 Bratislava |
|  |
| **Žiadateľ** |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Adresa trvalého pobytu | ulica, číslo |  |
| PSČ, obec |  |
| Rodné číslo |  | Vek |  | Rodinný stav |  |
| Študijný program |  |
| Aktuálne študujem |  |
| Akademický rok zápisu do 1. roka štúdia uvedeného študijného programu |  |
| Súčasne študujem na inej vysokej škole/forma štúdia |  |  |
| Týmto čestne prehlasujem, že na vysokej škole, na ktorej študujem súbežne, som si **podal / nepodal\*** žiadosť o sociálne štipendium. |
| *V prípade, že na vysokej škole, na ktorej študujete súbežne, ste si podali žiadosť (poberáte) sociálne štipendium, k žiadosti doložte potvrdenie z danej vysokej školy o poberaní sociálneho štipendia.* |
| Číslo účtu - IBAN | S | K |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Informácie o predchádzajúcom štúdiu žiadateľa** |
| Názov vysokej školy a fakulty |  |
| Názov študijného programu |  |
| Akademický rok zápisu na štúdium v uvedenom študijnom programe |  |
| Akademický(é) rok(y) v ktorom(ých) mi bolo priznané sociálne štipendium na uvedenej VŠ aspoň v jednom mesiaci |
|  |  |  |
| Sociálne štipendium na uvedenej VŠ mi bolo priznané |
| [ ]  v 1. roku štúdiav 1. stupni | [ ]  v 2. roku štúdiav 1. stupni | [ ]  v 3. roku štúdiav 1. stupni | [ ]  v 1. roku štúdiav 2. stupni | [ ]  v 2. roku štúdiav 2. stupni |
| *V prípade, že Vám v priebehu predchádzajúceho štúdia bolo priznané sociálne štipendium, k žiadosti doložte potvrdenie z danej vysokej školy o poberaní sociálneho štipendia.* |

\*nehodiace sa preškrtnite

|  |
| --- |
| **Okruh spoločne posudzovaných osôb a ich príjmov** (vyplní žiadateľ/ka) |
|  | Vzťah | Meno a priezvisko  | Dátum narodenia | Nezaop. dieťaA/N | ŤZP1)A/N | Štúdium na VŠ2) | Druh príjmu |
| 1. | Žiadateľ - študent |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |

1) Ak spoločne posudzovanou osobou je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (§ 2 ods. 3 zákona č. 447/2008 Z. z.) od rozhodujúceho príjmu sa za každú takú osobu odpočíta jedna štvrtina sumy životného minima plnoletej fyzickej osoby (§ 2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z.)

2) Kód štúdia na VŠ: 0 – neštuduje na VŠ

 1 – študuje na VŠ v mieste trvalého pobytu v dennej forme štúdia (do 30 km)

 2 – študuje na VŠ mimo miesta trvalého pobytu v dennej forme štúdia (nad 30 km)

 3 – študuje na VŠ v zahraničí v dennej forme štúdia

 4 – študuje v externej forme štúdia

|  |
| --- |
| **Zoznam príloh k žiadosti** (všetky prílohy originály alebo overené kópie) |
| 1. | Potvrdenie – výpis na účely daňového priznania z daňového úradu alebo Ročné zúčtovanie preddavkov na daň od zamestnávateľa (za minulý rok) |
| 2. | Potvrdenie o poberaní rodinných prídavkov z ÚPSVaR (aktuálne) |
| 3. | Potvrdenie o poberaní nemocenských dávok zo Sociálnej poisťovne |
| 4. | Potvrdenie o výške dôchodku (starobný, invalidný, výsluhový, sirotský, vdovecky/vdovský) zo Sociálnej poisťovne (za celý minulý rok, prípadne aktuálny) |
| 5. | Potvrdenie o dobe evidencie z úradu práce a dávkach v nezamestnanosti zo Sociálnej poisťovne (aktuálne, príp. za minulý rok) |
| 6. | Potvrdenie o návšteve školy v prípade nezaopatrených súrodencov (aktuálne) |
| 7. | Potvrdenie o sociálnych dávkach – v hmotnej núdzi, príp. za opatrovanie, náhradnú starostlivosť, materská dovolenka, rodičovský príspevok (za celý minulý rok, prípad. aktuálne) |
| 8. | Právoplatný rozsudok o rozvode a výške upravenej vyživovacej povinnosti (od rodiča, manžela – aktuálny) |
| 9. | Potvrdenie z daňového úradu o podaní alebo nepodaní daňového priznania od žiadateľa a súrodencov nad 18 rokov, resp. Potvrdenie o príjmoch zo závislej činnosti a preddavkoch na daň od zamestnávateľa za minulý rok |
| 10. | Potvrdenie zamestnávateľa o poskytnutí finančných náhrad a plnení zamestnancovi (za minulý rok); (náhrada príjmu pri dlhodobej PN, poskytnuté vreckové pri zahraničných pracovných cestách do výšky 40% nároku na stravné ustanovené osobitným predpisom prípadne ďalšie náhrady niektorých výdavkov zamestnancov do výšky ustanovenej zákonom č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov; Potvrdenie o príjme podľa § 3 ods. 2 písm. c) zákona 595/2003 Z. z. o daní z príjmov v znení neskorších predpisov). |
| 11.  | Potvrdenie spoločne posudzovanej osoby (spoločne posudzovaných osôb) o ŤZP |
| 12. | Čestné vyhlásenie o.................................................................................(v prípade žiadateľa čestné vyhlásenie musí byť podpísané pred referentkou administrujúcou žiadosti o sociálne štipendiá; v prípade čestných vyhlásení spoločne posudzovaných osôb musí byť čestné vyhlásenie úradne overené) |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |

**Žiadam o priznanie sociálneho štipendia.**

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

V .......................................... dňa ......................... ...................................................................

 Podpis žiadateľa/ky

**Vyjadrenie súhlasu so spracovaním osobných údajov žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb**

**nad 18 rokov** (vyplní žiadateľ/ka)

Svojimi podpismi vyjadrujeme súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách na účely posúdenia nároku žiadateľa na priznanie sociálneho štipendia a na jeho poskytovanie vysokou školou podľa osobitných predpisov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meno a priezvisko | Status | Podpis dotknutých osôb |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
|  |  |  |  |