**Študent:**

titul, meno a priezvisko, rod. číslo:

.........................................................................................................................................................................................................................ročník.............................

Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................................................................................................................................................................................................

vzdialenosť medzi obcou trvalého pobytu a vysokou školou ...............................km

Telefón: ...................................................................................................................  E-mail: ..............................................................................................

**Adresát:**

Vysoká škola: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach

Fakulta : Právnická

Adresa : Kováčska č. 26, 040 75 Košice

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

VEC

**Žiadosť o priznanie sociálneho štipendia v akademickom roku 2017/2018**

Týmto Vás žiadam o priznanie[[1]](#footnote-1) / prehodnotenie priznanej výšky1 sociálneho štipendia. Sociálne štipendium mi poskytujte bankovým prevodom na IBAN

SK\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ vedený v banke: ...............................................................

Za kladné vybavenie Vám vopred ďakujem.

S úctou

Zoznam príloh:

1/ informácie o žiadateľovi a spoločne posudzovaných osobách

**Informácie o žiadateľovi a spoločne posudzovaných osobách:**

meno, priezvisko, rodné číslo: .....................................................................................................

názov študijného programu: **právo** ..............................................................................................

forma štúdia: denná – externá 1) stupeň štúdia: prvý ( Bc.)

druhý ( Mgr. )

fakulta: UPJŠ Právnická

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 1)

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 2):

a).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

b).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

c).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

d).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

e).....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V domácnosti so mnou žijú1):

a) rodič / rodičia: otec – matka

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

c) manžel: áno – nie

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

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

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

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

V okruhu spoločne posudzovaných osôb sa nachádzajú **ťažko 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 pobytu3) (aspoň 30 km): .......................................................................

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

1) nehodiace preškrtnúť

2) napr.: biológia, UK, PríF, 1., 2013/2014, 2013

3) 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) ..................................................................................................................................................

1. nehodiace preškrtnúť [↑](#footnote-ref-1)