|  |  |
| --- | --- |
| Informácie o podaní (vyplní vysoká škola) |  |
| ID študenta |  |  | Žiadosť doručená dňa: |  |
| Číslo konania |  |  |  |
| Číslo rozhodnutia |  |  | Podpis preberajúcej osoby: |  |
| Prerušenie konania |  |  |  |
| Zastavenie konania |  |  | Akademický rok |  |
|  |
| **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 |
|  |
| Adresát:Fakulta verejnej správy Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v KošiciachPopradská 66040 11 Košice |
|  |
| **ŽIADATEĽ:**  |
| **Meno a priezvisko:** **Kontaktné údaje (email, telefón):** |
| **Adresa:** |
| **Rodné číslo:** |
| **Študijný program:** | Vyberte položku. |
| Aktuálne študujem Vyberte položku. |
| Akademický rok zápisu do 1. roka štúdia uvedeného študijného programu | Vyberte položku. |
| Obdobie prerušenia štúdia v uvedenom študijnom programe: |
| Súčasne študujem na inej vysokej škole/forma štúdia | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| Týmto čestne prehlasujem, že na vysokej škole, na ktorej študujem súbežne, som si podal(a)/nepodal(a) *(nehodiace sa preškrtnite)*  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 (AJ v tvare IBAN): |
| **Informácie o predchádzajúcom štúdiu žiadateľa** |
| Názov vysokej školy a fakulty |  |
| Názov študijného programu |  |
| Akademický rok zápisu na štúdium v uvedenom študijnom programe | Vyberte položku. |
| Akademický(é) rok(y) v ktorom(ých) mi bolo priznané sociálne štipendium na uvedenej VŠ aspoň v jednom mesiaci | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| Sociálne štipendium na uvedenej VŠ mi bolo priznané | [ ]  v 1. roku Bc. štúdia | [ ]  v 2. roku Bc. štúdia | [ ]  v 3. roku Bc. štúdia | [ ]  v 1. roku Mgr. štúdia | [ ]  v 2. roku Mgr. štúdia |
| *V prípade, že Vám v priebehu predchádzajúceho štúdia bolo priznané sociálne štipendium, k žiadosti doložte potvrdenie z danej vysokej školy o poberaní sociálneho štipendia.* |

|  |
| --- |
| **Okruh spoločne posudzovaných osôb a ich príjmov** |
| P.č. | Meno a priezvisko | Status | Dátum narodeniadd/mm/rrrr | Nezaopatrené dieťa | ŤZP\* | Štúdium na VŠ\*\* | Príjem |
| 1. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 2. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 3. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 4. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 5. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 6. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 7. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 8. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
| 9. |  | Vyberte položku. |  | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. | Vyberte položku. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Ak spoločne posudzovanou osobou je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (§51 zák. č. 195/1998 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.)

\*\* 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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 od zamestnávateľa a 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 poskytnutom vreckovom 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 ZŤP |
| 12. | Čestné prehlásenie o................................................................................. (v prípade žiadateľa čestné prehlásenie musí byť podpísané pred referentkou administrujúcou žiadosti o sociálne štipendiá; v prípade čestných prehlásení spoločne posudzovaných osôb musí byť čestné prehlásenie úradne overené) |
|  |  |

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.

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

 Podpis žiadateľa