

Informácie o podaní (vyplní vysoká škola)

ID študenta	
Číslo konania	
Číslo rozhodnutia	
Prerušenie konania	
Zastavenie konania	

Žiadosť doručená dňa: \_\_\_\_\_

Podpis preberajúcej osoby: \_\_\_\_\_

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 Košiciach  
Popradská 66  
040 11 Košice

**ŽIADATEĽ:**

**Meno a priezvisko:** Ján Žiadateľ

**Adresa:** Slniečkova 7, 63214 Mestečko

**Rodné číslo:** 123456/7890

**Študijný program:** Verejná správa

Aktuálne študujem prvý rok bakalárskeho štúdia

Akademický rok zápisu do 1. roka štúdia uvedeného študijného programu

2016/2017

Súčasne študujem na inej vysokej škole

nie

Vyberte položku.

Týmto čestne prehlasujem, že na vysokej škole, na ktorej študujem súbežne, som si podal(a)/nepodal(a)\* 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): 123456789/0000, SKxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**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 (vyberte z možností)	Dátum narodenia dd/mm/rrrr	Nezaopatrené dieťa	ŽZP*	Štúdium na VŠ**	Príjem
1.	Ján Žiadateľ	Otec žiadateľa	11/11/1961	Nie	Nie	0	Zamestnanec
2.	Jana Žiadateľová	Matka žiadateľa	11/11/1962	Nie	Nie	0	Zamestnanec
3.	Jana Žiadateľová	Súrodeneц žiadateľa	11/11/2000	Áno	Nie	0	Nie je
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, sirotsky, 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 rozvoде 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 žiadosťou o sociálne štipendia; 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 .....Mestečku.....dňa.....

.....  
Podpis žiadateľa