|  |  |
| --- | --- |
|  | **Žiadosť o priznanie tehotenského štipendia**(podľa §96b zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmena a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) |
| **Meno, priezvisko, tituly žiadateľky:** |  |
| **Fakulta:** |  |
| **Stupeň štúdia:** | [ ]  prvý | [ ]  druhý | [ ]  tretí |
| **Forma štúdia:** | [ ]  denná | [ ]  externá | **Ročník**  |  |
| **Študijný program:** |  |
| **Prerušenie štúdia z dôvodu tehotenstva[[1]](#footnote-1):** | [ ]  áno | [ ]  nie |
| **Štúdium prerušené od:** |  |
| **Dátum narodenia:** | **Rodné číslo:** |
| **Adresa trvalého bydliska** |
| **Obec:** |  | **PSČ:** |  |
| **Ulica, č. d.** |  |
| **Telefónne číslo:** |  | **E-mailová** **adresa:** |  |
| **Bankové spojenie (v tvare IBAN):** |  |
| **TEXT ŽIADOSTI** |
| Žiadam o priznanie tehotenského štipendia v súlade s § 96b, ods. 4 Zákona č. 131/2002 Z. Z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Tehotenské štipendium žiadam posielať na bankový účet vedený v Slovenskej republike, ktorého číslo je uvedené vyššie. |
| **Prílohy žiadosti:** | [ ]  kópia občianskeho preukazu, resp. dokladu o udelení trvalého  pobytu v Slovenskej republike[ ]  lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom |
| **Vyhlásenie žiadateľky:** | Vyhlasujem, že všetky údaje v predložených prílohách sú pravdivé a každú skutočnosť, ktorá má vplyv na nárok na tehotenské štipendium a na jeho výplatu, oznámim vysokej škole prostredníctvom oddelenia príslušnej fakulty, ktoré má v kompetencii sociálne veci študentov, do 10 pracovných dní odo dňa, kedy nastala. Som si vedomá, že ak si túto povinnosť nesplním včas a tehotenské štipendium mi bude vyplatené neoprávnene, som povinná ho vrátiť.Beriem na vedomie, že EU v Bratislave je na účely preukazovania nároku na tehotenské štipendium, zisťovania, preverovania a kontroly správneho postupu preukazovania nároku na tehotenské štipendium, ochrany a domáhania sa mojich práv oprávnená spracúvať moje osobné údaje v rozsahu potrebnom na rozhodnutie o priznaní tehotenského štipendia. EU v Bratislave je oprávnená na účely uvedené vyššie získavať moje osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním úradných dokladov na nosič informácií v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania aj bez môjho súhlasu. |
| **V ............................................, dňa ......................** | **Podpis žiadateľky: ................................** |
|  |  |
| **ZÁZNAMY FAKULTY**(vypĺňa príslušná fakulta) |
| **Meno osoby, poverenej spracovaním žiadosti:** |  |
| **Oprávnenosť žiadosti:** | **[ ]  áno** | **[ ]  nie** |
| **Dôvod neoprávnenosti žiadosti:** |  |
| **Podpis poverenej osoby:** |  |
| **ZÁZNAMY UNIVERZITY** |
| **Potvrdenie sociálnej poisťovne** | **[ ]  áno** | **[ ]  nie**  |
| **Potvrdenie overené dňa:** |  |
| **Rozhodnutie o priznaní tehotenského štipendia:** | **[ ]  áno** | **[ ]  nie**  |
| **Rozhodnutie vydané dňa:** |  |

1. podľa § 96b ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov za študentku sa na účely tehotenského štipendia považuje aj osoba, ktorej bolo štúdium prerušené z dôvodu tehotenstva [↑](#footnote-ref-1)