



UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
Fakulta matematiky, fyziky a informatiky
Mlynská dolina, 841 48 Bratislava



ŽIADOSŤ O PRIZNANIE SOCIÁLNEHO ŠTIPENDIA NA AKAD. ROK 20../20..

Osobné údaje uchádzača (vyplní žiadateľ)		
Priezvisko		Rodné priezvisko
Meno		Dátum narodenia
Študijný program		
Rok štúdia	Súčasne študujem na inej VŠ	Rodinný stav
Trvalé bydlisko uchádzača		
Ulica a číslo		PSČ
Obec		Číslo telefónu
E-mail		
Najkratšia cestovná vzdialenosť medzi miestom trvalého pobytu a sídlom školy		
SAD/km		ŽSR/km
Informácia o predchádzajúcom štúdiu žiadateľa		
Úplný názov školy (fakulty)		
Študijný program		Rok maturity
Akademický rok zápisu		Rok ukončenia/prerušenia štúdia
Získaný titul		
Spôsob vyplácania sociálneho štipendia		
Prevodom na účet	Číslo účtu:	kód banky:
Názov banky		Podpis žiadateľa:
Informácia o podaní (vyplní vysoká škola)		
Konanie prerušené:		Pečiatka podateľne:
.....		
Konanie zastavené:	Podpis štipendijnej referentky:	
.....	Podpis predsedu štipendijnej komisie:	

Spoločne posudz. osoby	Nezaop. dieťa A/N	Študent VŠ/miesto trv. pobytu (TP)		Rozhodujúci príjem
		v mieste TP	mimo miesta TP	
1	Žiadateľ			
2	Otec			
3	Matka			
4	Manžel/ka			
5	Súrodenci			
6				
7				
8				
9				
10				
Spolu:				

Suma životného minima			
žm1		X	=
žm2		X	=
žm3		X	=
Suma životného minima:			=
Hranica príjmu:			=

Prepočítaný počet študentov			
	Koeficient	Poč. št.	
p1 v TP	1x		=
p2 mimo TP	1,2x		=
p3 v zahr.	1,2x		=
		Spolu	=

Základ pre výšku sociálneho štipendia

Ak $RP < \text{žm}$:	$\text{žm2} + \text{žm3} \frac{\text{žm} - RP}{\text{žm}}$	
-----------------------	--	--

Ak $RP \geq \text{žm}$:	$\frac{HP - RP}{pp}$	
--------------------------	----------------------	--

Mesiac	Soc. štip.	Doplatok/preplatok	Spolu	Poznámky
September				
Október				
November				
December				
Január				
Február				
Marec				
Apríl				
Máj				
Jún				
Júl				
Spolu:				

Okruh spoločne posudzovaných osôb (vyplní žiadateľ)

Meno a priezvisko	Posudzované osoby	Dátum narodenia	Kód štúdia na VŠ
1	žiadateľ		
2	otec		
3	matka		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Kód štúdia

0 - neštuduje na VŠ

1 - študuje na VŠ v mieste trvalého pobytu dennou formou

2 - študuje na VŠ mimo miesta trvalého pobytu, nad 30 km, dennou formou

3 - študuje na VŠ v zahraničí, dennou formou

Žiadateľ vyplní žiadosť a predloží doklady potrebné pre posúdenie nároku žiadateľa na sociálne štipendium.

✓ Ročný príjem za príslušný rok dokladuje **výpisom z daňového priznania** alebo z **ročného zúčtovania preddavkov na daň** spolu s potvrdením o poberaní nemocenských dávok zo sociálnej poisťovne a od zamestnávateľa.

✓ Ročný príjem za kalendárny rok predchádzajúci kalendárnemu roku, v ktorom sa posudzuje nárok na sociálne štipendium, ak táto vyhláška neustanovuje inak.

Vyhláška §2 ods.2: § 4 ods. 1 a 2 zákona Č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhláška §2 ods. 5 alebo 6:

✓ Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov a zákon č. 43/2004 Z. z. o starobnom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

✓ Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

✓ Zákon č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Ak je spoločne posudzovaná osoba nezaopatreným dieťaťom:

Vyhláška §2 ods.3 a 4 § 4 ods. 3 zákona č. 601/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov. § 5 odsek 4 písm. h) až j) a l) až s) zákona č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

✓ § 3 ods. 1 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

✓ § 2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.

✓ § 3 zákona č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení zákona č. 486/2004 Z. z.

Vyjadrenie súhlasu so spracovaním osobných údajov

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.
Bez potrebných podpisov nebude žiadosť vybavená.

Meno a priezvisko	Podpis
1 žiadateľ	
2 zákonný zástupca	
3 ďalšie spoločne posudzované osoby nad 18 rokov	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.
Som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Bratislave dňa20.....

Podpis žiadateľa/žiadateľky