

## Žiadosť o priznanie sociálneho štipendia na ak. rok 2024/2025

v zmysle Vyhlášky č. 102/2006 Z. z. a v znení neskorších predpisov Ministerstva školstva Slovenskej republiky o priznávaní sociálneho štipendia študentom vysokých škôl

**Adresát** (vyplní žiadateľ/ka)

Názov vysokej školy: **Univerzita Komenského v Bratislave**

Fakulta: **Filozofická fakulta, Gondova 2, Bratislava**

**Žiadateľ** (vyplní žiadateľ/ka)

**Meno a priezvisko:**

Zapísaný na študijnom programe:

Rok štúdia:  Súčasne študujem na inej VŠ (A/N):  formou: dennou  externou

Dátum narodenia:       Rodné číslo :       /

Rodinný stav:

**Adresa trvalého pobytu**

Ulica  číslo

PSČ   Obec

Telefón:  E-mail:

**Najkratšia cestovná vzdialenosť medzi miestom trvalého pobytu a sídlom fakulty:**

SAD:  km ŽSR:  km

**Informácia o predchádzajúcom štúdiu žiadateľa:**

(Uveďte názov vysokej školy, názov študijného programu (resp. študijného odboru), akademický rok, v ktorom ste sa na štúdium zapísali a v ktorom ste štúdium ukončili, v prípade riadneho skončenia získaný titul)

Vysoká škola:  Fakulta:

Študijný program/odbor:

Akademický rok zápisu:  prerušenia/ukončenia štúdia:

Získaný titul:

**Spôsob poskytovania sociálneho štipendia**

prevodom na tuzemský bankový účet, ktorého číslo je:

IBAN:

Banka:

**Informácie o podaní** (vyplní vysoká škola)

Dátum prijatia podania:  .  .  Číslo konania:

Konanie prerušené: ..... Ukončenie prerušenia konania : .....

Žiadosť prerokovaná: .....

Štipendijný referent: .....

**Okruh spoločne posudzovaných osôb (vyplní žiadateľ/ka)**

Spoločne posudz. osoby	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Nezaopatrené dieťa (A/N)	Kód štúdia na VŠ *	Vzdialenosť trvalého bydliska		ZŤP (A/N)
					do 30 km	nad 30 km	
Žiadateľ							
Otec							
Matka							
Súrodenci							

\* Kód štúdia na VŠ: 0 - neštuduje na VŠ; 1 - študuje na VŠ v mieste trvalého pobytu dennou formou; 2 - študuje na VŠ mimo miesta trvalého pobytu, dennou formou; 3 - študuje na VŠ v zahraničí, dennou formou; 4 - študuje externou formou štúdia

**Spôsob doručenia rozhodnutia o priznaní / nepriznaní sociálneho štipendia:**

	Osobne (Sociálny referát FiF UK, č. d. G147/b)
	Poštou

**Zoznam príloh k žiadosti (vyplní žiadateľ/ka)**

(vyplní žiadateľ/ka)

**Žiadam o priznanie sociálneho štipendia.**  
**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.**

V .....  
.....  
podpis žiadateľa/ky