

Žiadosť o priznanie sociálneho štipendia na ak. rok 2026/2027

v zmysle Vyhlášky Ministerstva školstva, výskumu, vývoja a mládeže SR č. 205/2026 Z.z.
Priznávanie sociálneho štipendia § 26

Adresát (vyplní žiadateľ/ka)

Názov vysokej školy: Technická univerzita vo Zvolene, T.G.Masaryka 24, 960 01 Zvolen

Fakulta:

Žiadateľ (vyplní žiadateľ/ka)

Meno a priezvisko:

Zapísaný na študijnom programe (stupeň):

Rok štúdia: Súčasne študujem na inej VŠ (Áno/Nie): formou dennou externou

[illegible]

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu

Ulica číslo

PSČ Obec

Telefón: E-mail:

Najkratšia cestovná vzdialenosť medzi miestom trvalého pobytu a sídlom fakulty:

SAD:

--	--	--

 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 štúdiom 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:

[illegible]

Informácie o podaní (vyplní vysoká škola)

Potvrdenie o návšteve školy pre študenta s osobným číslom:

--	--	--	--	--

Študijska referentka navštevovane fakultete

Dátum prijatia podania: . . Číslo konania: 2026/2027

Konanie prerušené: Ukončenie prerušenia konania :

Žiadosť prerokovaná:

Štipendijná referentka:

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		
					do 30 km	aspoň 30 km	
Žiadateľ							
Otec							
Matka							
Manžel/ka							
Súrodenci							

* Kód štúdia na VŠ:

- 0 - neštuduje na VŠ,
 1 - študuje na VŠ v mieste trvalého pobytu dennou formou do 30 km,
 2 - študuje na VŠ mimo miesta trvalého pobytu dennou formou aspoň 30 km,
 3 - študuje na VŠ v zahraničí, dennou formou,
 4 - študuje externou formou štúdia.

V okruhu spoločne posudzovaných osôb sa nachádzajú ťažko zdravotne postihnuté osoby počet

Zoznam príloh k žiadosti (zakrúžkujte čísla) (vyplní žiadateľ/ka)

- „Výpis/ potvrdenie z daňového úradu o podaní alebo nepodaní si daňového priznania“ alebo z „Ročného zúčtovania preddavkov na daň“.
- Potvrdenie zamestnávateľa o poskytnutých finančných náhrad a plnení
- Potvrdenie zo sociálnej poisťovne o vyplatených nemocenských dávkach
- Potvrdenie o návšteve školy za súrodencovks.
- Výmer o dôchodku zo sociálnej poisťovne
- Potvrdenie z Úradu práce o dobe evidencie
- Potvrdenie zo sociálnej poisťovne o vyplatenej dávke v nezamestnanosti
- Výpis z registra poistencov a sporiteľov starobného dôchodku zo sociálnej poisťovne
- Potvrdenie a rozhodnutie o sociálnych dávkach – príspevok za opatrovanie, dávky v hmotnej núdzi, potvrdenie o spoluposudzovaných osobách
- Rozsudok o rozvode a výške upravenej vyživovacej povinnosti od rodiča / manžela.
- Čestné vyhlásenie o(s overeným podpisom).
- Potvrdenie o predchádzajúcom štúdiu + potvrdenie/ rozhodnutie o poberaní alebo nepoberaní sociálneho štipendia
- Rodné listy, úmrtne listy, sobášne listy
- Iné prílohy

Žiadam o priznanie sociálneho štipendia

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

podpis žiadateľa/ky