

ŽIADOSŤ O TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM

v zmysle Zákona č. 300/2025 Z.z. o vysokých školách
§ 113 Tehotenské štipendium z prostriedkov štátneho rozpočtu

vyplní žiadateľka

Názov vysokej školy:

vyplní žiadateľka

Meno a priezvisko:

Zapísaná na študijnom programe:

Forma štúdia:

Stupeň vysokoškolského štúdia:

Dátum narodenia:

Rodné číslo :

Rodinný stav:

Dátum pôrodu:

Adresa trvalého pobytu

Ulica:

číslo

PSČ:

Obec:

Telefón:

E-mail:

Spôsob poskytovania tehotenského štipendia

prevodom na tuzemský bankový účet v tvare IBAN:

Informácie o podaní (vyplní vysoká škola)

Dátum prijatia podania:

Reg.č.prijatia:

Reg.č.rozhodnutia:

Konanie prerušené dňa:

Konanie zastavené dňa:

Súhlasím - nesúhlasím* s finančnou operáciou:

Schválené rozhodnutie dňa:

Referentka:

vyplní žiadateľka

Zoznam príloh:

1. lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom (podľa znenia zákona) t.j. od skončenia 12. týždňa tehotenstva,
2. potvrdenie Sociálnej poisťovne o tom, že nevznikol nárok na výplatu tehotenského.

Študentka oznámi skutočnosť do 10 pracovných dní (vznik nároku na výplatu rodičovského príspevku po narodení dieťaťa na dieťa, na ktoré študentka poberá tehotenské štipendium, vznik nároku na výplatu tehotenského, skončenie tehotenstva alebo skončenie štúdia).

Týmto čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti a jej prílohách sú pravdivé a som si vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V

Podpis