|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Žiadosť o TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM** | Strana č. 1/3 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiadateľa:**  |       | **Stupeň štúdia: 1** |        |
| **Názov fakulty:** |        | **Forma štúdia: 2** |        |
| **Názov študijného programu:** |       | **Rok štúdia:** |        |
| **Adresa trvalého bydliska:** |       |
| **Emailová adresa žiadateľa:** |       |
| V súlade s § 96b ods. 4 zák. č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon), ako aj § 8 Štipendijného poriadku TUKE.**Prerušenie štúdia z dôvodu tehotenstva3:** |
| [ ]  | **Áno** | **[ ]**  | **Nie** |

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 Košiciach dňa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis žiadateľa:  **Prílohy**1. Lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom (strana 2 žiadosti).
2. Potvrdenie Sociálnej poisťovni o tom, že nevznikol nároku na výplatu tehotenského (strana 3 žiadosti).
3. Kópia občianskeho preukazu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 Napíšte jednu z možností stupňa vzdelávania. 1. stupeň: 1; 2. stupeň: 2; 3. stupeň: 3.2 Napíšte jednu z možností formy štúdia. Denná forma: D. Externá forma: E.3 Podľa § 96b ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. za študentku sa na účely tehotenského štipendia považuje aj osoba, ktorej bolo štúdium prerušené z dôvodu tehotenstva |
| **VYJADRENIE DEKANA:** |
|  **[ ]**  | **Odporúčam žiadosti vyhovieť.** |  **[ ]**  | **Neodporúčam žiadosti vyhovieť.** |
| **Potvrdzujem správnosť príloh k žiadosti o tehotenské štipendium.** |
| **V Košiciach dňa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis dekana (pečiatka) |
| **VYJADRENIE REKTORA:** |
|  [ ]  | **Žiadosti vyhovujem.** |  **[ ]**  | **Žiadosť zamietam.** |
| **V Košiciach dňa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis rektora (pečiatka) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 Napíšte stupeň štúdia. 1. stupeň: 1; 2. stupeň: 2; 3. stupeň: 3.2 Napíšte formu štúdia. Denná: D; externá: E.3 Podľa § 96b ods. 2 zákona za študentku sa na účely tehotenského štipendia považuje aj osoba, ktorej bolo štúdium prerušené z dôvodu tehotenstva. |

F-OS/TUKE/H1/01-04/21-01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ŽIADOSŤ O TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM****PRÍLOHA 1** | Strana č. 2/3 |
|

|  |
| --- |
| **POTVRDENIE O TOM, ŽE ZAČAL 27. TÝŽDEŇ PRED OČAKÁVANÝM DŇOM PÔRODU****URČENÝM LEKÁROM** |
| **Meno a priezvisko žiadateľa:** |       | **Dátum narodenia:** |       |
| **Adresa trvalého bydliska:** |       |
| **Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu: 4**  |       |
| **Dátum očakávaného pôrodu je stanovený na: 5** |       |
| **Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa ust. § 96b zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.** |
| **Dátum:** |       | **Odtlačok pečiatky a podpis oprávneného lekára:** |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4 Napíšte dátum začiatku 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom.5 Napíšte očakávaný dátum pôrodu (Deň. Mesiac. Rok). |

F-OS/TUKE/H1/01-04/21-01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ŽIADOSŤ O TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM****PRÍLOHA 2** | Strana č. 3/3 |
|

|  |
| --- |
| **POTVRDENIE SOCIÁLNEJ POISŤOVNE O TOM, ŽE NEVZNIKOL NÁROK NA VÝPLATU TEHOTENSKÉHO** |
| **Meno a priezvisko žiadateľa:** |       | **Dátum narodenia:** |       |
| **Adresa trvalého bydliska:** |       |
| **Potvrdzujem, že menovaná poistenkyňa nespĺňa podmienky nároku na tehotenské v zmysle § 47a zákona č. 461/2003Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.** |
| **Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa ust. § 96b zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.** |
| **Dátum:** |       | **Odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne a podpis zodpovedného zamestnanca** |  |
|  |

 |

F-OS/TUKE/H1/01-04/21-01