**PRÍLOHA č. 1**

**Žilinská univerzita v Žiline**

**Žiadosť**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko študenta: |  | Dátum narodenia: |  |
| Korešpondenčná adresa: |  |
| Fakulta: |  | Tel.: |  | e-mail: |  |
| Študijný program: |  |
| Stupeň štúdia | [ ]  1 | [ ]  2 | [ ]  3 | Forma štúdia: | [ ]  denná | [ ]  externá \* |
| V  súlade s §92, ods.18 zákona č.131/2002 Z.z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej zákon o vysokých školách) dovoľujem si požiadať o \* |
| [ ]  | zníženie školného, |
| [ ]  | odpustenie školného, |
| [ ]  | odloženie termínu splatnosti školného, |
| **Úľavu žiadam z dôvodu:** \* |
| [ ]  | vlastné vynikajúce študijné výsledky, |
| [ ]  | som študent so zdravotným postihnutím, |
| [ ]  | vzorná reprezentácia UNIZA, |
| [ ]  | zlá sociálna situácia, |
| [ ]  | tehotenstvo – potvrdenie z príslušného študijného oddelenia o prekročení štandardnej dĺžky štúdia z dôvodu tehotenstva, |
| [ ]  | trvalá starostlivosť o dieťa mladšie ako 3 roky – potvrdenie o poberaní rodinných prídavkov v aktuálnom kalendárnom roku a poberanie rodičovského príspevku z ÚPSVaR, |
| [ ]  | trvalá starostlivosť o dieťa so zdravotným postihnutím mladšie ako 5 rokov – potvrdenie z ÚPSVaR o poberaní príspevku na starostlivosť o dieťa s dlhodobo nepriaznivým zdravotným stavom, |
| [ ]  | iná skutočnosť hodná osobitého zreteľa v súlade §92, ods.18 zákona o vysokých školách: (podrobnejšie dôvody uveďte v prílohe) |
| K žiadosti prikladám kópiu rozhodnutia o určení školného a podľa čl. 3 Metodického usmernenia č.8/2019 a Vyhlášky MŠ SR č. 106/2006 Z.z. o priznávaní sociálneho štipendia študentom vysokých škôl v znení neskorších zmien nasledovné doklady:  |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| (doklady z referátu sociálnych štipendií UNIZA, ÚPSVaR resp. Sociálnej poisťovne) |
| Vyhlasujem, že predpísané školné z dôvodu prekročenia štandardnej doby štúdia v uvedenom stupni štúdia mi nebolo odpustené v predchádzajúcom akademickom roku a že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a úplné. Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých údajov. |
| V Žiline: | Podpis študenta |  |
| \* jednu z možností označte X v príslušnom rámčeku |
| **Vyjadrenie/rozhodnutie dekana:**Úhradu školného odporúčam: \* |
| [ ]  | zamietnuť, |
| [ ]  | odpustiť školné v plnej výške, |
| [ ]  | odložiť splatnosť školného najneskôr do: |
| [ ]  | znížiť školné na ............... EUR (slovom ..................................................................... EUR) |
| Odôvodnenie: |  |
| V Žiline: |  | Podpis dekana: |  |
| **Vyjadrenie rektora:** |
| [ ]  | žiadosť zamietam, |
| [ ]  | odpúšťam žiadateľovi úhradu školného v plnej výške, |  |
| [ ]  | žiadateľ uhradí školné v plnej výške najneskôr do: |
| [ ]  | znižujem žiadateľovi školné na ............... EUR (slovom ............................................. EUR) |
| Zmena rozhodnutia dekana: |  |
| Odôvodnenie zmeny rozhodnutia dekana: |  |
| V Žiline |  | Podpis rektora: |  |