**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: | | | | | |  | | | | | | |