

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

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

Adresát (vyplní žiadateľ/ka)

Názov vysokej školy: **ŽILINSKÁ UNIVERZITA V ŽILINE, UNIVERZITNÁ 8215/1, 010 26 ŽILINA**

Fakulta:

Žiadateľ (vyplní žiadateľ/ka)

Meno a priezvisko:

Zapísaný na študijnom programe:

Rok zápisu na štúdium (do 1.roku štúdia):

Stupeň vysokoškolského štúdia:

ERASMUS v AR 2026/2027

ÁNO

NIE

Súčasne študujem na inej VŠ (Áno/Nie):

formou: dennou

externou

Dátum narodenia:

Rodné číslo :

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu

Ulica:

číslo

PSČ:

Obec:

Telefón:

E-mail:

@stud.uniza.sk

Používať iba vygenerované mailové adresy na základe UPN. Aktivácia štandardnej mailovej adresy sa vykoná aktiváciou účtu na: <https://nic.uniza.sk/nms/>

Najkratšia cestovná vzdialenosť medzi miestom trvalého pobytu a sídlom vysokej školy:

SAD:

ŽSR:

Informácia o predchádzajúcom štúdiu na VŠ:

(Uveďte názov vysokej školy, názov študijného programu (resp. študijného odboru), akademický rok, v ktorom ste sa na štúdium zapísali, a v ktorom ste štúdium ukončili, v prípade riadneho skončenia získaný titul)

Vysoká škola:

Fakulta:

Študijný program/odbor:

Získaný titul:

Rok zápisu:

prerušenie/ukončenie štúdia:

Sociálne štipendium som doteraz poberal(a) v akad.rokoch:

Spôsob poskytovania sociálneho štipendia

prevodom na tuzemský bankový účet v tvare IBAN:

Zaväzujem sa, že v priebehu tohto AR 2026/2027 pri bankových prevodoch so Žilinskou univerzitou v Žiline budem používať výlučne číslo účtu uvedené v tejto žiadosti.

Informácie o podaní (vyplní vysoká škola)

Dátum prijatia podania:

Reg.č.prijatia:

Reg.č.rozhodnutia:

Konanie zastavené dňa:

Reg.č.rozhodnutia:

Schválené rozhodnutie dňa:

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		Rozhodujúci príjem
					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 v počte:**

Ak spoločne posudzovanou osobou je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím (§ 2 ods. 3 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia), od rozhodujúceho príjmu sa za každú takú osobu odpočíta jedna štvrtina sumy životného minima plnoletej fyzickej osoby (§ 2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime). Preukazuje sa doložením kópie preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím alebo lekárskeho posudkom obsahujúcim mieru funkčnej poruchy.

U spoločne posudzovaných osobách, pokiaľ sú študentmi vysokej školy v dennej forme, sa dokladá ich čestné vyhlásenie o mieste ich trvalého pobytu a potvrdenie ich vysokej školy, o ich štúdiu, forme a mieste ich štúdia, v čase podania žiadosti o priznanie sociálneho štipendia.

V prípade nezaopatrených detí, ktoré sa spoločne so žiadateľom posudzujú, a ich štúdium na zahraničnej vysokej škole je podľa rozhodnutia Ministerstva školstva SR svojím rozsahom a úrovňou postavené na úroveň štúdia na vysokej škole v dennej forme, sa príkladá príslušné rozhodnutie. Predložené dokumenty musia byť originály alebo overené kópie.

Niektoré vysoké školy umožňujú, aby originál porovnal s priloženou kópiu priamo zamestnanec vysokej školy. Vysoká škola si môže s účelom posúdenia nároku žiadateľa na sociálne štipendium a jeho výšku vyžiadať od žiadateľa aj ďalšie dokumenty o ňom či o spoločne posudzovaných osobách. Študent je povinný predložiť dodatočne požadované podklady v čase určenom vysokou školou, inak môže vysoká škola prerušiť, až zastaviť konanie o priznaní sociálneho štipendia žiadateľovi.

Vysoká škola každého žiadateľa vyrozumie rozhodnutím o priznanej výške sociálneho štipendia, v ktorom žiadateľa poučí o možnosti odvolania sa voči nemu.

Pojem nezaopatrené dieťa je upravený na účely sociálneho štipendia v § 3 zákona č. 600/2003 Z. z. o prídavku na dieťa a o zmene a doplnení zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení.

Nezaopatreným dieťaťom napríklad nie je občan, ktorý dosiahol vek 25 rokov, získal vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa, prekročil štandardnú dĺžku štúdia, poberá invalidný alebo sociálny dôchodok, či nie je v sústavnej príprave na budúce povolanie; (okrem prípadov uvedených v zákone).

Okruh spoločne posudzovaných osôb a ich príjmy (vyplní žiadateľ/ka)

Príjem za rok 20... EUR	Žiadateľ(ka)	Otec Žiadateľa(-ky)	Matka Žiadateľa(-ky)	Súrodenc	Manžel(-ka)
1	2	3	4	5	6
Ročný príjem					
Peňažné dávky nemocenského zabezpečenia					
Peňažné dávky dôchodkového zabezpečenia					
Rodičovský príspevok					
Dávky hmotného zabezpečenia					
Výživné					
Iný príjem					
Príjem spolu					

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

1. "Potvrdenie - Výpis na účely priznania vysokoškolského sociálneho štipendia" z Daňového úradu (SZČO) - všetky spoločne posudzované osoby nad 18 rokov.
2. "Ročné zúčtovanie preddavkov na daň" od zamestnávateľa (zamestnanci).
3. Potvrdenie o poberaní nemocenských dávok od zamestnávateľa a zo Sociálnej poisťovne.
4. Potvrdenie o evidencii v registri poistencov a sporiteľov starobného dôchodkového sporenia zo Sociálnej poisťovne.
5. Potvrdenie z ÚPSVaR o dobe evidencie a zároveň aj potvrdenie o výške dávky v nezamestnanosti zo Sociálnej poisťovne.
6. Potvrdenie o výpláte dôchodkových dávok zo Sociálnej poisťovne.
7. Potvrdenie o sociálnych dávkach (napr. príspevok za opatrovanie, DHN a pod.).
8. Rozsudok o rozvode a výške upravenej vyživovacej povinnosti od rodiča/manžela.
9. Potvrdenie o návšteve školy nezaopatrených súrodencov ks.
10. Potvrdenie o poberaní rodinných prídavkov z ÚPSVaR.
11. Iné prílohy:

(vyplní žiadateľ/ka)

Týmto čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti a jej prílohách sú pravdivé a som si vedomý/vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov (subvenčný podvod podľa §225 trestného zákona).

V

.....

podpis žiadateľa/ky

Úradné záznamy (vyplní vysoká škola)

Suma životného minima EUR:

	počet osôb			
žm1	295,22	x	=	
žm2	205,96	x	=	
žm3	134,80	x	=	
Σ žm			=	

Prepočítaný počet študentov vysokej školy:

p1 - v mieste trv. pobytu (do 29 km)

p2 - mimo trv. pobytu (30 a viac km)

p3 - v zahraničí

	koeficient	počet študentov	
1	x	=	
1,2	x	=	
1,2	x	=	
pp		=	

Určenie hranice príjmu:

zvýšenie sumy životného minima:

pp	x	žm2	
	x	205,96	=

Hranica príjmu:

žm	+	(pp x žm2)	
	+		=

Základ pre výšku sociálneho štipendia:Ak $RP < \text{žm}$:

$$\text{žm } 2 + \text{žm } 3 \frac{\text{žm} - RP}{\text{žm}}$$

Ak $RP \geq \text{žm}$:

$$\frac{HP - RP}{pp}$$

1. Základná finančná kontrola bola vykonaná a finančná operácia je v súlade s Vyhláškou Ministerstva školstva, výskumu, vývoja a mládeže č. 205/2026 Z.z. Priznávanie sociálneho štipendia § 26.

Súhlasím - nesúhlasím* s finančnou operáciou:

Meno, priezvisko (štipendijná referentka):**Dátum:****Podpis:**

2. Súhlasím - nesúhlasím* s finančnou operáciou:

Meno, priezvisko (prorektor): doc. Ing. Vladimír Konečný PhD.**Dátum:****Podpis:****Priznané sociálne štipendium:**

EUR

od
(mesiac, rok):**Záznam o vyplácaní sociálneho štipendia:**

MESIAC	EUR/vyplatené v mesiaci	MESIAC	EUR/vyplatené v mesiaci
september		marec	
október		apríl	
november		máj	
december		jún	
január		júl	
február		august	

POZNÁMKY