# Žiadosť o priznanie tehotenského štipendia

*Výňatok z legislatívy:*

Priznávanie tehotenského štipendia (TŠ) sa riadi §149a školského zákona. V súlade s ním je možné TŠ priznať žiadateľke, ktorá má **trvalý pobyt v SR**, je **plnoletá** a **je žiačkou strednej školy**.

V zmysle § 91 a § 92 školského zákona nie je žiakom strednej školy žiak, ktorý:

* zanechal alebo prerušil štúdium
* bol vylúčený zo štúdia
* zmaturoval/vykonal záverečnú skúšku/záverečnú pomaturitnú skúšku/absolventskú skúšku - v tomto prípade prestáva byť žiakom školy dňom nasledujúcim po dni vykonania niektorej z vyššie uvedených skúšok (teda **nie** až na konci príslušného šk. roka)
* nebolo mu povolené opakovanie ročníka, resp. maturitnej skúšky/záverečnej skúšky/záverečnej pomaturitnej skúšky/absolventskej skúšky.

Podmienečne vylúčenej žiačke TŠ nepatrí (§ 149a školského zákona).

V zmysle § 149a školského zákona sa TŠ priznáva **od prvého dňa mesiaca, v ktorom oň žiačka požiada** a prinesie príslušné potvrdenia.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. INFORMÁCIE O ŽIADATEĽKE** | |
| **Meno a priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Adresa trvalého bydliska** |  |
| **Číslo účtu v SR v tvare IBAN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. INFORMÁCIE O ŠKOLE, KTORÚ ŽIADATEĽKA NAVŠTEVUJE** | |
| **Názov školy** |  |
| **Sídlo školy** |  |
| **Riaditeľ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. dokladY priložené k žiadosti o PRIZNANIE tehotenskéHO štipendiA** | |
| 1. | Lekárske potvrdenie o tom, že žiadateľke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu |
| 2. | Potvrdenie Sociálnej poisťovne o tom, že žiadateľke nevznikol nárok na výplatu tehotenského |

|  |
| --- |
| **4. Záväzok žiadateľKY** |
| Dolu podpísaná žiadateľka, potvrdzujem svojím podpisom, že písomne ohlásim riaditeľovi školy všetky skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na poskytovanie tehotenského štipendia, najmä skutočnosti uvedené v § 149a ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a to bezodkladne, najneskôr však do 10 pracovných dní odo dňa, kedy nastali.  V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu poskytovania tehotenského štipendia.   |  |  | | --- | --- | | **Dňa:** | **Podpis žiadateľky:** | |

|  |
| --- |
| **5. ČESTNÉ PREHLÁSENIE ŽIADATEĽKY** |
| Dolu podpísaná žiadateľka čestne prehlasujem, že:   * všetky informácie uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, * všetky údaje obsiahnuté v prílohách k tejto žiadosti o  sú zhodné s údajmi uvedenými v tejto žiadosti.   V prípade, že mi bude priznané tehotenské štipendium, budem dodržiavať príslušné právne predpisy  súvisiace s poskytovaním tehotenského štipendia a som si vedomá možných sankcií, ktoré vyplývajú z ich porušenia.   |  |  | | --- | --- | | **Dňa:** | **Podpis žiadateľky:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. vyplní škola** | | | |
| **Žiadateľka** | je plnoletá\* | | |
| nie je plnoletá\* (neplnoletej žiadateľke nie je možné priznať TŠ) | | |
| je žiačkou školy\* | | |
| je žiačkou školy, ale je podmienečne vylúčená\* (v súlade s §149a takejto žiačke TŠ nepatrí) | | |
| nie je žiačkou školy\* - má prerušené štúdium, zanechala štúdium, bola vylúčená zo štúdia, zmaturovala/vykonala záverečnú skúšku/absolventskú skúšku/záverečnú pomaturitnú skúšku, resp. jej nebolo umožnené opakovať ročník alebo niektorú z vyššie uvedených skúšok (v súlade s § 91 a § 92 Školského zákona takejto žiadateľke nie je možné TŠ priznať, keďže nie je žiačkou školy) | | |
| má trvalý pobyt v SR\* | | |
| nemá trvalý pobyt v SR\* (takejto žiačke nie je možné TŠ priznať) | | |
| v 27. týždni pred očakávaným termínom pôrodu | | je\* |
| nie je\* |
| nárok na výplatu tehotenského zo sociálnej poisťovne | | má\* |
| nemá\* |
| **Tehotenské štipendium** | je možné priznať\* | | |
| nie je možné priznať\* | | |
| **Dátum podania žiadosti** |  | | |
| **Štipendium sa priznáva odo dňa** (v súlade s §149a sa TŠ priznáva od prvého dňa mesiaca, v ktorom oň žiačka požiada a doloží potrebné potvrdenia) | |  | |
| **Výška poskytnutého štipendia** |  | | |
| **Prevzal (meno pracovníka)** |  | | |

* nehodiace sa preškrtnite