# Žiadosť o priznanie tehotenského štipendia

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | Obchodná akadémia |
| **Sídlo školy:** | Tajovského 25, 975 73 Banská Bystrica |
| **Riaditeľ:** | Mgr. Lívia Žuffová |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. dokladY priložené k žiadosti o PRIZNANIE tehotenskéHO štipendiA** | |
| 1. | Lekárske potvrdenie o tom, že žiadateľke začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určený lekárom |
| 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** | |
| **Dátum podania žiadosti:** |  |
| **Školský rok:** |  |
| **Výška poskytnutého štipendia:** |  |
| **Prevzal (meno pracovníka):** |  |