

Žiadosť o priznanie tehotenského štipendia

**v zmysle § 96b ods. 4 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Fakulta:

Študijný program, rok a forma štúdia:

Žiadam o priznanie tehotenského štipendia a čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti a jej prílohách sú pravdivé a som si vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. V prílohe prikladám:

1. lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom,
2. potvrdenie Sociálnej poisťovne o tom, že študentke nevznikol nárok na výplatu tehotenského.

Bankový účet, na zasielanie tehotenského štipendia, IBAN:

Názov banky/kód banky:

Majiteľ/názov účtu:

V Bratislave, dňa

podpis žiadateľky