

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 | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <p>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.</p> <p>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.</p> | |
| 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 podmienenečne 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

ŽIADOSŤ ŠKOLY O PLATBU - TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM

Zmluva číslo

| |
|--|
| |
|--|

| 1. Identifikácia školy | | | |
|--------------------------|--|----------------|--|
| Názov strednej školy: | | | |
| Adresa: | | | |
| PSČ: | | | |
| IČO: | | | |
| Kontaktná osoba: | | | |
| Telefón: | | mail: | |
| Poradové číslo žiadosti: | | Vystavená dňa: | |

| 2. Identifikácia bankového účtu, na ktorý škola žiada poslať finančné prostriedky | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Názov banky: | |
| Číslo účtu IBAN: | |

| 3. Žiadosť o platbu | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Podľa menného zoznamu žiadam o poukázanie finančných prostriedkov určených na vyplatenie tehotenských štipendií | | |
| za obdobie od | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">1/./2023</td> </tr> </table> | 1/./2023 |
| 1/./2023 | | |
| do | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">3/./2023</td> </tr> </table> | 3/./2023 |
| 3/./2023 | | |
| Požiadavka na tehotenské štipendium na daný mesiac: | | |
| Preplatok* z mesiaca: | | |
| Nedoplatok za mesiac: | | |
| Celková požiadavka na platbu: | | |

* v zmysle § 19 ods. 1 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov

4. Menný zoznam žiakov, ktorým sa poskytuje tehotenské štipendium:

| | Priezvisko a meno: | september | október | november | december | január | február | Poznámky |
|---------------------------|--------------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | marec | apríl | máj | jún | júl | august | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| Celková požiadavka | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Iné | | | | | | | | |

5. Čestné prehlásenie

Ako konečný prijímateľ platby čestne prehlasujem, že:

1. Požadovaná platba zodpovedá údajom uvedeným v mennom zozname žiakov, ktorým sa poskytuje tehotenské štipendium.
2. Požadovaná platba je v súlade s §149a školského zákona č. 245/2008 Z. z.
3. Ďalej prehlasujem, že originály dokumentácie tejto platby, definované na priloženom zozname, sú v držbe školy v mieste jej sídla, náležite opečiatkované, podpísané a prístupné pre účely kontroly.

Som si vedomý skutočnosti, že v prípade nesplnenia dohodnutých podmienok alebo v prípade nesprávne požadovaných finančných prostriedkov v tejto žiadosti je možné, že finančné prostriedky nebudú poskytnuté, budú upravené alebo bude uplatnené vrátenie neoprávnene poskytnutých finančných prostriedkov.

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu:

Pečiatka školy a podpis štatutárneho zástupcu:

Pozícia: riaditeľ

Dátum:

6. Vyplní CVTI SR

Dňa:

Kontroloval:

Súhrnný prehľad poskytnutých a zúčtovaných tehotenských štipendií

Zmluva:

Škola:

| 1. Zoznam vyplatených tehotenských štipendií za mesiac: | | | ../ 2023 | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| Číslo dokladu deklarujúce vyplatené TŠ* (uvádzajte č. bankového výpisu) | Priezvisko a meno poberateľky tehotenského štipendia | Výška vyplateného tehotenského štipendia | Dátum vyplatenia tehotenského štipendia | Poznámky |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| Celková výška vyplateného tehotenského štipendia: | | 0,00 € | | |

2. Čestné prehlásenie

Ako konečný prijímateľ platby čestne prehlasujem, že:

1. Deklarované výdavky zodpovedajú údajom uvedeným v primárnych zúčtovacích dokladoch.
2. Deklarované výdavky sú v súlade so zmluvou, ktorou sa upravuje postup pri poskytovaní tehotenského štipendia žiačkam stredných škôl.
3. Ďalej prehlasujem, že originály dokumentácie tohto zúčtovania, definované v zozname, sú v držbe školy v mieste jej sídla, náležite opečiatkované, podpísané a prístupné pre účely kontroly.

Som si vedomý skutočnosti, že v prípade nesplnenia dohodnutých podmienok alebo v prípade nesprávne deklarovanej finančných prostriedkov v tejto žiadosti, bude uplatnené vrátenie neoprávnene vyplatených finančných prostriedkov.

| | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu: | Pečiatka školy a podpis štatutárneho zástupcu: |
| Pozícia: riaditeľ | |
| Dátum: | |

*Kópie zúčtovacích dokladov o vyplatených alebo žiačkami vrátených tehotenských štipendiách sú prílohou zoznamu vyplatených tehotenských štipendií.