

Žiadosť

o poskytnutie župného štipendia z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja na podporu žiakov študujúcich v **nedostatočne obsadených učebných a študijných odboroch**

podľa Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 75/2021 o poskytovaní štipendií z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja na podporu žiakov stredných škôl na území TTSK v znení Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 85/2023

1. ÚDAJE O ŽIAKOVI

Osobné údaje:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Školský rok

Adresa trvalého pobytu:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

Korešpondenčná adresa:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

Kontaktné informácie:

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

Číslo účtu vo formáte IBAN, na ktorý bude župné štipendium poukazované:

S	K		X			X			X			X			X				
---	---	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

2. ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA, AK JE ŽIAK NEPLNOLETÝ

Osobné údaje:

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

Korešpondenčná adresa:			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
Kontaktné informácie:			
Telefónne číslo:			
E-mailová adresa:			

3. ÚDAJE O DRUHOM ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA, AK JE ŽIAK NEPLNOLETÝ

Osobné údaje:			
Meno, priezvisko, titul:			
Dátum narodenia:			
Adresa trvalého pobytu:			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
Korešpondenčná adresa:			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
Kontaktné informácie:			
Telefónne číslo:			
E-mailová adresa:			

4. ČESTNÉ VYHLÁSENIE JEDINÉHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU NEPLNOLETÉHO ŽIAKA

Dolu podpísaný, ako jediný zákonný zástupca žiaka týmto vyhlasujem, že:

- mi bolo dieťa zverené súdom do výhradnej opatery
- druhý zákonný zástupca zomrel
- iný dôvod, uveďte aký

_____ zákonný zástupca žiaka

5. INFORMÁCIA O ŠKOLE, NA KTOREJ ŽIAK ŠTUDUJE**Názov školy:****Adresa školy:**

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

Názov študijného odboru:**Názov učebného odboru:****Riaditeľ školy:**

Meno, priezvisko, titul:

Dátum podania žiadosti:

Vdňa.....

pečiatka a podpis riaditeľa školy

6. VYHLÁSENIA ŽIADATEĽA

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. a súčasne vyhlasujem, že som sa oboznámil s informáciami o spracúvaní osobných údajov uvedenými na <https://www.trnava-vuc.sk/sk/ochrana-osobnych-udajov>

Som si vedomý, že som povinný bezodkladne informovať riaditeľa školy a Úrad TTSK o všetkých skutočnostiach, ktoré môžu mať vplyv na existenciu podmienok poskytovania župného štipendia na základe VZN 75/2021 v znení VZN č. 85/2023, t. j. som povinný oboznámiť riaditeľa školy, ktorú žiak navštevuje a Úrad TTSK so zmenou alebo zánikom podmienok poskytovania župného štipendia bezodkladne potom, ako som sa o tejto skutočnosti dozvedel.

V prípade, že žiadateľ prestal spĺňať podmienky poskytnutia župného štipendia, je povinný vrátiť neoprávnene poskytnuté župné štipendium Trnavskému samosprávnemu kraju.

Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti a v jej prílohách sú pravdivé, úplné a správne.

Vdňa.....

Vdňa.....

podpis zákonného zástupcu alebo
plnoletého žiaka

podpis zákonného zástupcu alebo
plnoletého žiaka