

## Žiadosť o tehotenské štipendium

Titul, meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Dátum narodenia: .....r.č.....

Telefón: .....

E-mail:.....

Bankové spojenie:.....

IBAN: .....

Študentka:  áno  nie

Prerušenie štúdia z dôvodu tehotenstva:  áno  nie

Forma štúdia:  denná  externá

Študijný/učebný odbor: .....

Týmto žiadam o priznanie tehotenského štipendia v súlade s ust. § 149a zákona č. 245/2008 Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zároveň uvádzam bankové spojenie a číslo účtu, na ktoré žiadam tehotenské štipendium uhrádzať.

\_\_\_\_\_  
podpis študentky

V..... dňa .....

Prílohy:

1. Lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom
2. Potvrdenie Sociálnej poisťovni o tom, že nevznikol nároku na výplatu tehotenského
3. Kópia občianskeho preukazu, resp. dokladu o udelení trvalého pobytu v Slovenskej republike

**POTVRDENIE O TOM, ŽE ZAČAL 27. TÝŽDEŇ PRED OČAKÁVANÝM DŇOM  
PÔRODU URČENÝM LEKÁROM**

**Meno a priezvisko pacientky:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Dátum narodenia:** .....

Na základe lekárskeho vyšetrenia potvrdzujem, že menovanej pacientke začal 27. týždeň pred  
očakávaným dňom pôrodu<sup>1</sup> .....

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť pacientky pre účely priznania tehotenského štipendia podľa  
ust. § 149a zákona č. č. 245/2008 Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a  
doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum

---

odtlačok pečiatky  
a podpis oprávneného lekára

---

<sup>1</sup> uviesť dátum začiatku 27. týždňa pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom.

Príloha č. 2

**POTVRDENIE SOCIÁLNEJ POISŤOVNE O TOM, ŽE NEVZNIKOL NÁROK NA VÝPLATU TEHOTENSKÉHO**

**Meno a priezvisko poistenyne:** .....

**Adresa trvalého pobytu:**.....

**Dátum narodenia:** .....

Potvrdzujem, že menovaná poistenyňa nespĺňa podmienky nároku na tehotenské v zmysle ust. § 47a zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť menovanej pre účely priznania tehotenského štipendia podľa ust. § 149a zákona č. č. 245/2008 Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dátum

---

odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne  
a podpis zodpovedného zamestnanca