FO-173/0

Príloha č. 1 Žiadosť o zníženie, odpustenie alebo odloženie termínu splatnosti školného v akademickom roku 20\_ \_/20\_ \_

Meno a priezvisko študenta: .................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................................................................

Korešpondenčná adresa:........................................................................................................................

Fakulta: ......................................................... Forma štúdia: denná\* externá***\****

Študijný program: ................................................................................................................................... Ročník: .......................................................... Stupeň: prvý (Bc.)\* druhý (Mgr.)\* tretí (PhD.) ***\****

V zmysle § 92 ods. 18 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a Smernice rektora o výške školného a poplatkov spojených so štúdiom na KU si Vás dovoľujem požiadať o\*:

1. **zníženie školného,**
2. **odpustenie školného,**
3. **odloženie termínu splatnosti školného\*\*,**

určeného vo výške € oznámením o povinnosti uhradiť školné, zaregistrovaným pod

registratúrnym číslom (číslo záznamu dokumentu z registratúry KU).

**Zdôvodnenie žiadosti** (*Zakrúžkujte nižšie uvedený dôvod na základe ktorého žiadate zníženie, odpustenie alebo odloženie termínu splatnosti školného a k žiadosti priložte doklady o preukázaní dôvodu. Žiadosť bez potrebných dokladov sa pokladá za neopodstatnenú*) **študent :**

* 1. má závažné zdravotné problémy v trvaní viac ako jeden rok,
	2. je zamestnancom KU na ustanovený týždenný pracovný čas,
	3. splnil podmienky v zmysle § 100 ods. 4, písm. e) zákona o vysokých školách (študent so špecifickými potrebami),
	4. zanechá alebo preruší štúdium (do konca októbra / do konca novembra),
	5. je na materskej alebo rodičovskej dovolenke a má menej ako 25 rokov a je rodičom dieťaťa do 3 rokov,
	6. ide o študenta so špecifickými potrebami,
	7. reprezentoval KU v predchádzajúcom akademickom roku na medzinárodnom alebo národnom podujatí,
	8. ide o študenta s nepriaznivým zdravotným stavom dlhším ako 3 mesiace,
	9. rodič študenta do 26 rokov v dennej forme štúdia je poberateľom dávky v nezamestnanosti alebo poberateľom sociálnych dávok,
	10. má študent externého štúdia splnené všetky študijné povinnosti okrem obhajoby záverečnej práce a štátnych skúšok,
	11. ide o inú mimoriadnu situáciu.

**Zdôvodnenie mimoriadnej situácie príp. návrh rozdelenia splátok:**

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

Zoznam príloh: .........................................................................................................................................................

Podaním žiadosti dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a súvisiacich platných právnych predpisov pre účely vyhodnotenia žiadosti.

Ružomberok, dňa ........................ .............................................................

vlastnoručný podpis študenta

*\* Správny údaj zakrúžkujte.*

*\*\* Študent môže požiadať aj o individuálny splátkový kalendár, pričom splatnosť jednotlivých splátok navrhne v časti Zdôvodnenie žiadosti*.

# Informácia od univerzitného koordinátora Poradenského centra KU:

Študent so špecifickými potrebami od .........................

Študentovi/študentke vznikla povinnosť uhradiť školné z dôvodu jeho/jej špecifických potrieb:

□ Áno □ Nie

Ďalšie informácie: ....................................................................................................................................

Ružomberok dňa .................................... ............................................................................

podpis univerzitného koordinátora

# Stanovisko dekana:

V súlade so Smernicou rektora o výške školného a poplatkov spojených so štúdiom na Katolíckej univerzite v Ružomberku v akademickom roku 20\_ \_/20\_ \_ navrhujem\*\*:

1. znížiť školné o %,
2. odpustiť školné,
3. nevyhovieť žiadosti,
4. odložiť termín splatnosti školného do \_ \_. ,
5. schváliť individuálny splátkový kalendár:

konkretizovať: .........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Ružomberok, dňa .................................... .......................................................................................

podpis dekana fakulty

# Stanovisko rektora KU:

Na základe vašej žiadosti, stanoviska dekana fakulty a v súlade s čl. 3 Smernice rektora o výške školného a poplatkov spojených so štúdiom na Katolíckej univerzite v Ružomberku v akademickom roku 20\_ \_/20\_ \_ som rozhodol nasledovne\*\*:

1. znížiť školné o %,
2. odpustiť školné,
3. nevyhovieť žiadosti,
4. odložiť termín splatnosti školného do \_ \_. ,
5. schváliť individuálny splátkový kalendár:

konkretizovať: .........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Ružomberok, dňa .................................... .......................................................................................

podpis rektora KU

*\* Potvrdzuje študijné oddelenie príslušnej fakulty*

*\*\* Správny údaj zakrúžkujte*

2