**Žiadosť o štipendium z vlastných zdrojov**

**Prešovská univerzita v Prešove**

Fakulta:

Titul, meno a priezvisko študenta:
Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresa bydliska (aktuálna):
E-mail:
Telefónne číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Študijný program:

Forma štúdia: denná\* externá\*

Stupeň štúdia: bakalársky\* magisterský\* doktorandský\*

V zmysle ustanovenia § 97 ods. 1 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vás žiadam o priznanie jednorázovej sociálnej podpory z dôvodu nepriaznivej životnej situácie spôsobenej vojenským konfliktom.

S pozdravom

V Prešove dňa

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

 Podpis žiadateľa

\*nehodiace sa prečiarknuť