**Žádost o POSOUZENÍ POSTAVENÍ STUDIA na zahraniční STŘEDNÍ / VYŠŠÍ ODBORNÉ ŠKOLE pro zákonné účely**

podle § 12 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře a § 21 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Údaje o žadateli (studující osobě)** | | | | |
| Jméno: |  | | | |
| Příjmení: |  | | | |
| Rodné příjmení: |  | | | |
| Datum narození1: |  | | žena  muž | |
| Kontaktní údaje: |  | | | |
| **Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)** | | | | |
| Ulice: |  | | č. p./č. or.: |  |
| Město/Obec: |  | | PSČ: |  |
| Stát: |  | | | |
| **Posouzení studia na zahraniční střední / vyšší odborné škole** | | | | |
| Název školy: |  | | | |
| Místo sídla školy *(stát, město)*: |  | | | |
| Místo studia *(stát, město)*: |  | | | |
| www stránky školy: |  | | | |
| Název programu/oboru studia: |  | | | |
| Forma studia1: | denní  dálkové  kombinované  distanční  večerní | | | |
| Zahájení studia *(den, měsíc, rok)*: |  | Ukončení studia *(den, měsíc, rok)*: | |  |
| Účel žádosti1: | sociální dávky  zdravotní pojištění  sleva na dani  sirotčí důchod  starobní důchod  invalidní důchod  vdovský/vdovecký důchod | | | |
|  | | | | |
| **B. Údaje o adrese doručení** *(tj. adresa, na kterou má být Rozhodnutí ve věci žádosti zasláno)* | | | | |
| Ulice: |  | | č. p./č. or.: |  |
| Město/Obec: |  | | PSČ: |  |
| Stát: |  | | | |
| Datová schránka žadatele/zmocněnce jako **fyzické osoby –**ID: | | | |  |
|  | | | | |
| **C. Údaje o zákonném zástupci** (žadatelé od 15 do 18 let) **nebo zmocněnci** (žadatelé od 18 let) | | | | |
| Jméno: |  | | | |
| Příjmení: |  | | | |
| Kontaktní údaje: |  | | | |
|  | | | | |
| **D. Přílohy žádosti** | | | | |
| 1. Potvrzení o studiu *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*1: | | | | ANO  NE |
| 2. Učební plán s výčtem předmětů a počtem vyučovaných hodin týdně *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*1: | | | | ANO  NE |
| 3. Plná moc *(originál nebo úředně ověřená kopie)*1: | | | | ANO  NE |
| 4. Vysvědčení – pouze pro účel starobního důchodu *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*1: | | | | ANO  NE |
| 5. Jiné přílohy (uveďte)1: | | | | ANO  NE |

1 Vybranou variantu označte křížkem.**Poučení žadatele o podání a vyřízení žádosti**

1. Vyplněný a podepsaný formulář žádosti spolu s přílohami doručte jednou z níže uvedených variant:
2. poštou (popřípadě DOPORUČENĚ) na adresu:

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

Odbor středního, vyššího odborného a dalšího vzdělávání – 22

Karmelitská 529/5

118 12 Praha 1

1. datovou schránkou žadatel / zákonného zástupce / zmocněnce (pouze v případě autorizované konverze dat) [[1]](#footnote-1)\*

ID datové schránky: vidaawt

1. osobně do podatelny Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, Praha 1

úřední hodiny podatelny: pondělí–pátek 7:30–15:30 hod.

Podatelna neposkytuje konzultace k žádostem. Konzultační hodiny kontaktních osob viz níže.

1. Originály ani úředně ověřené kopie příloh nelze vrátit z důvodu zákonné archivace.
2. Pokud originální dokumenty nejsou vystaveny v jazyce slovenském nebo anglickém, je nutno přiložit k nim jejich úřední překlady dle platné české legislativy českým tlumočníkem do jazyka českého.
3. Kontakty na Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy:

E-mail: studiumvcizine@msmt.cz

Telefonické konzultace: úterý 9–11 a 13–15 hod., čtvrtek 9–11 hod.

Kontaktní osoby:

Mgr. Miroslav Stanik, telefon +420 234 811 215

Mgr. Denisa Menšíková, DiS., telefon +420 234 811 685

Osobní konzultace jsou možné pouze po předchozí telefonické nebo e-mailové domluvě.

1. Rozhodnutí o žádosti v jednom originále bude žadateli/zmocněnci doručeno buď poštou – dopisem do vlastních rukou, nebo datovou schránkou, nebo osobním převzetím po předchozí domluvě.

**Žadatel / zákonný zástupce / zmocněnec vlastnoručním podpisem potvrzuje pravdivost v žádosti uvedených údajů a bere na vědomí poučení žadatele o podání a vyřízení žádosti. Současně prohlašuje, že doposud nepodal žádost o posouzení stejného zahraničního středoškolského studia.**

**Datum:**

**Podpis žadatele / zákonného zástupce/ zmocněnce:** ………………………………………………….………………….………..………………………………

**Informace o zpracování osobních údajů**

Osobní údaje žadatele, uvedené v žádosti, jsou zpracovávány výhradně pro účely vyřízení žádosti. Informace o zpracování osobních údajů Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy jsou uvedeny na <http://www.msmt.cz/ministerstvo/zakladni-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju-ministerstvem>

1. \* *Pokud jsou k podání, které je doručováno Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy prostřednictvím* ***datové schránky*** *podatele, připojeny další dokumenty v elektronické podobě, které mají sloužit jako podklad pro rozhodování (např. přílohy žádosti či jiné listiny předkládané podatelem), mají tyto dokumenty v elektronické podobě právní účinky jako ověřená kopie dokumentu pouze v případě, že jde o* ***výstup autorizované konverze****. Pokud je dokument v elektronické podobě připojen „obyčejně“ k podání, které je doručováno prostřednictvím datové schránky podatele (nejde tedy o výstup autorizované konverze, ale dokument je „obyčejně“ naskenovaný), má stejné účinky jako obyčejná neověřená kopie, kterou pro účely vyřízení žádosti nelze akceptovat.* [↑](#footnote-ref-1)