

Žádost o POSOUZENÍ POSTAVENÍ STUDIA na zahraniční VYSOKÉ 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			
Jméno:	Karel		
Příjmení:	Vomáčka		
Rodné příjmení:			
Datum narození:	1.1.2000	<input type="checkbox"/> žena	<input checked="" type="checkbox"/> muž
Telefon (s předvolbou +XXX)	+420 123 456 789	Email:	Karel.vomacka
Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)			
Ulice:	Lesní	č. p./č. or.:	25
Město/Obec	Pelhřimov	PSČ:	125 25
Stát:	Česká republika		
B. Studium na zahraniční vysoké škole ve zkratce („VŠ“) k posouzení			
Název VŠ:	University of Groningen		
Místo sídla VŠ (stát, město):	Groningen, Nizozemské království		
Místo studia VŠ (stát, město):	Groningen, Nizozemské království		
www stránky VŠ:			
Forma studia	<input checked="" type="checkbox"/> prezenční (full time)	<input type="checkbox"/> distanční (part time; on-line; jiné)	
Typ studia	<input checked="" type="checkbox"/> bakalářský	<input type="checkbox"/> magisterský	<input type="checkbox"/> doktorský
Program/obor studia (název):	Psychology		
Zápis do studia (den, měsíc, rok):	1.9.2024	Ukončení studia (den, měsíc, rok):	leden 2027
Účel žádosti:	<input type="checkbox"/> sociální dávky <input checked="" type="checkbox"/> zdravotní pojištění <input type="checkbox"/> sleva na dani <input type="checkbox"/> sirotčí důchod <input type="checkbox"/> starobní důchod <input type="checkbox"/> invalidní důchod <input type="checkbox"/> vdovský/vdovecký důchod <input type="checkbox"/> jiný		
C. Údaje o adrese pro doručování (pokud je rozdílná od adresy trvalého pobytu)			
Ulice:		č. p./č. or.:	
Město/Obec:		PSČ:	
Stát:			
Datová schránka žadatele (Zmocněnce při doložení plné moci) jako fyzické osoby IDDS:			
D. Údaje o zmocněnci (vyplnit pouze při doložení písemné plné moci k zastupování)			
Jméno:			
Příjmení:			
Telefon (s předvolbou +XXX)		Email:	
E. Přílohy žádosti			
1. Potvrzení o studiu:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
2. Diplom:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
3. Plná moc (originál, nebo ověřená kopie):	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
4. Formulář I-20 (F-1) při studiu v USA:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
5. Potvrzení o vyslání ke studiu (v případě studia před rokem 1989):	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
6. Doklad o změně jména – např. oddací list	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	

Okomentoval(a): [JK1]: Forma studia je nezbytné uvést kvůli sociálnímu pojištění. Na Part-time studium se nevztahuje sociální pojištění. Forma studia musí být také doložena potvrzením z dané vysoké školy.

Okomentoval(a): [JK2]: Posuzuje se typ studia. Je proto nezbytné ho v žádosti označit. Typ studia je zapotřebí také doložit potvrzením z dané vysoké školy.

Okomentoval(a): [JK3]: Datum zahájení studia (nebo datum zápisu ke studiu), je rozhodným údajem. Je nezbytné toto datum uvést a doložit ho potvrzením z dané vysoké školy.

Okomentoval(a): [JK4]: Pokud se jedná o probíhající studium, uvádí se zde pouze předpokládané datum ukončení studia. Pokud se ale žádá o posouzení již ukončeného studia, je zapotřebí uvést přesné datum, které musí doložit také potvrzením z dané vysoké školy.

Okomentoval(a): [JK5]: Zmocněnce lze uvést pouze v případě, že je k žádosti doložená plná moc. Bez plné moci nelze zmocněnce uplatnit.

Okomentoval(a): [JK6]: Nezbytná součást žádosti. Vzor možného potvrzení dokládající rozhodné údaje je uveden níže.

Okomentoval(a): [JK7]: Formulář F1 lze doložit pouze při studiu v USA (pokud žadatel nemá americký pas). Formulář F1 NENAHAZUJE potvrzení o studiu.

Poučení žadatele o žádosti

1. Vyplněný a vlastnoručně podepsaný formulář žádosti spolu s originály nebo ověřenými kopiemi příloh zašlete jednou z níže uvedených variant:

a. **Poštou na adresu:**

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
Oddělení posuzování zahraničního studia – 35
Karmelitská 529/5 118 Praha 1

b. **Datovou schránkou žadatele** (datová schránka žadatele jako fyzické osoby: DS FO, nahrazuje pouze vlastnoruční podpis žadatele na žádosti, v souladu se zákonem č. 300/2008 Sb., **přílohy žádosti** je nutno zaslat **podepsané kvalifikovaným nebo uznávaným elektronickým podpisem** v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb., nebo jako výstup **autorizované konverze, do datové schránky ministerstva IDDS: vidaawt**

c. **Datovou schránkou zmocněnce** (datová schránka zmocněnce jako fyzické osoby: DS FO vylučuje fikci podpisu zmocněnce na žádosti místo podpisu žadatele podle zákona č. 300/2008 Sb., proto musí být žádost podepsána v souladu se zákonem č. 297/2016 uznávaným elektronickým podpisem zmocněnce a souběžně musí být doložena písemná plná moc udělená zmocněnci žadatelem (originál nebo ověřená kopie), přílohy žádosti je nutno zaslat podepsané kvalifikovaným nebo uznávaným elektronickým podpisem v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb.), nebo jako výstup autorizované konverze, **do datové schránky ministerstva IDDS: vidaawt**

d. **Osobně do podatelny** Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 5, Praha 1, budova B úřední hodiny podatelny: <https://www.msmt.cz/ministerstvo/provoz-podatelny-a-podminky-prijimanidokumentu>

e. **Do elektronické podatelny ministerstva** na e-mail: posta@msmt.cz. Žádost musí být **podepsána uznávaným elektronickým podpisem žadatele**, přílohy žádosti je nutno zaslat podepsané kvalifikovaným nebo uznávaným elektronickým podpisem, nebo jako výstup autorizované konverze (v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb.).

UPOZORNĚNÍ: Žádost podaná e-mailem do elektronické podatelny ministerstva bez uznávaného elektronického podpisu nemá právní účinky a ministerstvo se jí nebude zabývat.

2. Cizojazyčné dokumenty musí být doloženy jako ověřený překlad do jazyka českého v případě, že originální dokumenty nejsou vystaveny v jazyce slovenském nebo anglickém (v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb.).

3. **Písemné dotazy:** posta@msmt.cz

Osobní konzultace: jsou možné pouze k podaným žádostem po předchozí domluvě.

Telefonické konzultace k podané žádosti: +420 775 889 494 (POUZE ve dnech a hodinách zveřejněných na internetových stránkách ministerstva <https://msmt.gov.cz/vzdelavani/vysoke-skolstvi/posouzeni-studia-na-vysoke-skole-v-cizine>)

4. **Rozhodnutí o žádosti bude** žadateli/zmocněnci zasláno poštou do vlastních rukou (dopis s modrým pruhem), nebo datovou schránkou, nebo osobním převzetím po domluvě.

Žadatel vlastnoručním podpisem potvrzuje pravdivost v žádosti uvedených údajů a bere na vědomí poučení žadatele o žádosti. Současně prohlašuje, že doposud nepodal žádost o posouzení stejného studia na zahraniční vysoké škole.

Datum:

Podpis žadatele:

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>

Vzorové potvrzení o studiu:



university of
 groningen

university services

student information and
 administration

[REDACTED]
 [REDACTED]
 CZECH REPUBLIC

090 363 8004
 www.rug.nl/insandouts

Broerstraat 5
 Groningen
 PO Box 73
 9700 AB Groningen
 The Netherlands
 www.rug.nl/SIA

Date
 24 July 2024

Statement of enrolment

Student number: [REDACTED]
 Name: [REDACTED]
 Date of birth: [REDACTED]
 For the academic year: 2024-2025
 Registered at the University of Groningen as: Student
 For the period from: 01/09/2024 until 01/09/2025
 For the degree course: Bachelor Psychology (English taught) Full-time Groningen
 Language of instruction: English

The head of the Student Information and Administration,

T.K. Idema

Okomentoval(a): [JK8]: Potvrzení vydané danou vysokou školou musí doložit rozhodné údaje:
 Identifikaci studující osoby
 Typ studia (bakalářské/magisterské...)
 Formu studia (ful-time/part-time)
 Obor studia
 Přesné datum zahájení studia
 V případě již ukončeného studia musí potvrzení dokládat také přesné datum ukončení studia.