

Žádost o POSOUZENÍ POSTAVENÍ STUDIA na zahraniční VYSOKÉ ŠKOLE pro zákonné účely

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

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
Datová schránka žadatele (DS fyzické osoby)		IDDS:	ab12cd
Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)			
Ulice:	Lesní	č. p./č. or.:	25
Město/obec:	Pelhřimov	PSČ:	125 25
Stát:	Česká republika		
Údaje o adrese pro doručování (pokud je rozdílná od adresy trvalého pobytu)			
Ulice:		č. p./č. or.:	
Město/obec:		PSČ:	
Stát:			

Okomentoval(a): [JK1]: ID Datové schránky se uvádí pouze v případě, že žadatel má zřízenou datovou schránku na fyzickou osobu.

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		
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		

Okomentoval(a): [JK2]: Formu 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): [JK3]: Posuzuje se typ studia. Je proto nezbytné ho v žádosti označit. Typ studia je zapotřebí také doložit potvrzením z dané vysoké školy

Okomentoval(a): [JK4]: 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): [JK5]: 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): [JK6]: Zmocněnce lze uvést pouze v případě, že je k žádosti doložená plná moc. Bez plné moci nelze zmocněnce uplatnit.

C. Údaje o zmocněnci (vyplnit pouze při doložení písemné plné moci k zastupování)			
Jméno:			
Příjmení:			
Telefon (s předvolbou +XXX)		Email:	
Datová schránka zmocněnce (DS fyzické osoby)		IDDS:	
Údaje o adrese pro doručování zmocněnci			
Ulice:		č. p./č. or.:	
Město/obec:		PSČ:	
Stát:			

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): [JK7]: Nezbytná součást žádosti. Vzor možného potvrzení dokládající rozhodné údaje je uveden níže.

Okomentoval(a): [JK8]: Formulář F1 lze doložit pouze při studiu v USA (pokud žadatel nemá americký pas). Formulář F1 NENAHRAZUJE potvrzení o studiu.

Poučení žadatele o žádosti

- Vyplněný a vlastnoručně podepsaný formulář žádosti spolu s příslušnými přílohami zašlete jednou z níže uvedených variant:
 - Datovou schránkou žadatele/zmocněnce** jako fyzické osoby **do datové schránky ministerstva**
IDDS: vidaawt
 - Poštou na adresu:**
Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
Oddělení posuzování zahraničního studia – 35
Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1
 - Osobně do podatelny** Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 5, Praha 1, budova B.
 - 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.
- Cizojazyčné dokumenty musí být doloženy jako ověřený překlad do jazyka českého v případě, že originální dokumenty nejsou vystaveny v jazyce slovenském nebo anglickém (z. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů).
- Rozhodnutí o žádosti bude** žadateli/zmocněnci zasláno prostřednictvím datové schránky, nebo poštou do vlastních rukou, nebo lze rozhodnutí osobně převzít po domluvě.

Žadatel svým 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>.



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 72
 9700 AB Groningen
 The Netherlands

www.rug.nl/SLA

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): [JK9]: 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.