**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: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Rodné příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Datum narození: | Klikněte sem a zadejte text. | | | žena  muž | |
| Telefon *(s předvolbou +XXX)*: | Klikněte sem a zadejte číslo | | E-mail: | Klikněte sem a zadejte text. | |
| **Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)** | | | | | |
| Ulice: | Klikněte sem a zadejte text. | | | č. p./č. or.: | Zadejte text. |
| Město/Obec: | Klikněte sem a zadejte text. | | | PSČ: | Zadejte text. |
| Stát: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
|  | | | | | |
| **B. Studium na zahraniční vysoké škole** (ve zkratce „**VŠ**“) **k posouzení** | | | | | |
| Název VŠ: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Místo sídla VŠ *(stát, město)*: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Místo studia VŠ *(stát, město)*: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| WWW stránky VŠ: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Forma studia: | prezenční (full time)  distanční (part time; on-line; jiné) | | | | |
| Typ studia: | bakalářský  magisterský  doktorský | | | | |
| Program/obor studia *(název)*: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Zápis do studia *(den, měsíc, rok)*: | Zadejte datum. | Ukončení studia *(den, měsíc, rok)*: | | | Zadejte datum. |
| Účel žádosti: | sociální dávky  zdravotní pojištění  sleva na dani  sirotčí důchod  starobní důchod  invalidní důchod  vdovský/vdovecký důchod  jiný | | | | |
|  | | | | | |
| **C. Údaje o adrese pro doručování** *(pokud je rozdílná od adresy trvalého pobytu)* | | | | | |
| Ulice: | Klikněte sem a zadejte text. | | | č. p./č. or.: | Zadejte text. |
| Město/Obec: | Klikněte sem a zadejte text. | | | PSČ: | Zadejte text. |
| Stát: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Datová schránka Žadatele (Zmocněnce při doložení plné moci) jako **fyzické osoby –IDDS:** | | | | | Zadejte text. |
|  | | | | | |
| **D. Údaje o Zmocněnci** *(vyplnit pouze při doložení písemné plné moci k zastupování)* | | | | | |
| Jméno: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Telefon *(s předvolbou +XXX)*: | Klikněte sem a zadejte číslo | | E-mail: | Klikněte sem a zadejte text. | |
|  | | | | | |
| **E. Přílohy Žádosti** | | | | | |
| 1. Potvrzení o studiu *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | | | | | ANO  NE |
| 2. Diplom *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | | | | | ANO  NE |
| 3. Plná moc *(originál nebo úředně ověřená kopie)*: | | | | | ANO  NE |
| 4. Formulář I-20 (F-1) při studiu v USA *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | | | | | ANO  NE |
| 5. Potvrzení o vyslání ke studiu *(v případě studia před rokem 1989)*: | | | | | ANO  NE |
| 6. Doklad o změně jména – např. oddací list *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | | | | | ANO  NE |

**Poučení Žadatele o Žádosti**

1. Vyplněný a vlastnoručně **podepsaný** **formulář Žádosti spolu s originály** nebo **ověřenými kopiemi Příloh**

**zašlete jednou z** níže uvedených **variant**:

1. **Poštou** (popřípadě DOPORUČENĚ) **na adresu:**

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

Odbor vysokých škol – 30

Karmelitská 529/5

1. Praha 1
2. **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

1. **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

1. **Osobně na podatelnu** Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 3, Praha 1, budova B

**úřední hodiny podatelny**: <https://www.msmt.cz/ministerstvo/provoz-podatelny-a-podminky-prijimani-dokumentu>

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

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

1. V souladu se zákonem č. 500/2004 Sb. musí být **cizojazyčné dokumenty doloženy jako ověřený překlad do jazyka českého v případě**, že originální dokumenty nejsou vystaveny v jazyce slovenském nebo anglickém.
2. **Písemné dotazy:** posta@msmt.cz

**Tel. ústředna:** +420 234 811 111

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

**Telefonické konzultace k podané Žádosti:** +420 234 812 255 (POUZE ve dnech a hodinách zveřejněných na internetových stránkách ministerstva <https://www.msmt.cz/vzdelavani/vysoke-skolstvi/posouzeni-studia-na-vysoke-skole-v-cizine>)

1. **Rozhodnutí o Žádosti v jednom stejnopisu bude** Žadateli/Zmocněnci **zasláno poštou dopisem 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:** Zadejte datum. **Podpis Žadatele:** ………………………………………………..…..……………….………..

Klikněte sem a zadejte Jméno a Příjmení

**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>