UNIVERZITA KONŠTANTÍNA FILOZOFA V NITRE

Tr. A. Hlinku 1, 949 74 Nitra

Doručené dňa:

Číslo:

**Žiadosť o odpustenie, zníženie alebo odloženie termínu splatnosti školného**

**za akademický rok...............................**

# V zmysle platného  vnútorného predpisu o školnom a poplatkoch na akademický rok žiadam o:

# odpustenie\* určeného školného.\*

* **zníženie** určeného školného.**\***
* **odloženie termínu splatnosti** určeného školného.\*

**Meno priezvisko, titul:**

**Bydlisko:**

**Študijný program:**

**\*Ročník:** 1. 2. 3. 4.

**\*Stupeň štúdia:** prvý druhý tretí

\***Forma štúdia:** denná externá

**Fakulta:**

**Výška školného určeného v rozhodnutí dekana:**......................... €

**Dôvod platenia školného:**

* Nadštandardná dĺžka štúdia.\*
* Súbežné štúdium študijných programov v tom istom stupni štúdia\*
* Externé spoplatnené štúdium\*

**Odôvodnenie žiadosti:**

* Som poberateľ/ka sirotského dôchodku.\*
* Som poberateľ/ka čiastočného sirotského dôchodku.\*
* Som poberateľ/ka sociálneho štipendia.\*
* Som držiteľ/ka platného preukazu ZŤP/ŤZP (ťažko zdravotne postihnutý).\*
* Som študent/ka  postihnutý/á mimoriadne závažným ochorením.\*
* Som matka s dieťaťom, ktoré dovŕši 1 rok v tomto akademickom roku\*
* Mám výborné študijné výsledky.\*
* Mám nepriaznivú sociálnu situáciu.\*
* Mám nepriaznivú zdravotnú situáciu.\*

Ako potvrdenie o oprávnenosti žiadosti prikladám nasledovné **prílohy\*\*:**

V Nitre dňa ............................ podpis študenta .................................................

**\*hodiace sa označte**

**\*\*** odôvodnenie žiadosti je potrebné doložiť **hodnovernými dokladmi**

**Vyplní fakulta**

**\*Vyjadrenie dekana:** vyhovujem žiadosti žiadosť zamietam iný návrh

V Nitre dňa ............................ podpis dekana ...................................................