



Titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu študentky

Trnavská univerzita so sídlom v Trnave

Názov fakulty:

Adresa fakulty:

(oznámenie sa doručuje na študijné oddelenie príslušnej fakulty)

Vec:

**OZNÁMENIE O ZÁNIKU NÁROKU NA TEHOTENSKÉ ŠTIPENDIUM
(skončenie tehotenstva inak ako narodením dieťaťa)**

Dolupodpísaná, _____ (titul, meno a priezvisko)

týmto oznamujem Trnavskej univerzite so sídlom v Trnave (ďalej len „Trnavská univerzita“), v súlade s § 96b ods. 10 zákona č. 131/2002 Z.z. o vysokých školách v platnom znení (ďalej len ZoVŠ), že moje tehotenstvo skončilo inak ako narodením dieťaťa.

Poučenie:

Študentka berie na vedomie, že :

- a) sumy vyplateného tehotenského štipendia, na ktoré nemala nárok, pretože za rovnaké obdobie jej bolo poskytnuté tehotenské štipendium a vyplatené tehotenské, je povinná vrátiť Trnavskej univerzite, poukázaním na číslo účtu, ktoré bude uvedené v rozhodnutí o zániku nároku a zastavení výplaty tehotenského štipendia,
- b) sumy vyplateného tehotenského štipendia, na ktoré nemala nárok, pretože nespĺnila svoju oznamovaciu povinnosť podľa § 96b ods. 10 ZoVŠ včas (do 10 pracovných dní od vzniku danej skutočnosti) a riadne, je povinná vrátiť Trnavskej univerzite poukázaním na číslo účtu, ktoré bude uvedené v rozhodnutí o zániku nároku a zastavení výplaty tehotenského štipendia,

a to do troch (3) dní po doručení rozhodnutia o zániku nároku a zastavení výplaty tehotenského štipendia.

V _____ dňa _____

podpis študentky