

**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:			
Příjmení:			
Rodné příjmení:			
Datum narození:		<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> muž
Telefon (s předvolbou +XXX):		E-mail:	
Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)			
Ulice:		č. p./č. or.:	
Město/Obec:		PSČ:	
Stát:			
B. Studium zahraniční vysoké školy (ve zkratce „VŠ“) k posouzení			
Název VŠ:			
Místo sídla VŠ (stát, město):			
Místo studia VŠ (stát, město):			
WWW stránky VŠ:			
Typ studia:	<input type="checkbox"/> bakalářský	<input type="checkbox"/> magisterský	<input type="checkbox"/> doktorský
Program/obor studia (název):			
Zápis do studia (den, měsíc, rok):		Ukončení studia (den, měsíc, rok):	
Účel žádosti:	<input type="checkbox"/> sociální dávky	<input 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 <b>fyzické osoby – IDDS:</b>			
D. Údaje o Zmocněnci (vyplnit pouze při doložení plné moci k zastupování v písemné podobě)			
Jméno:			
Příjmení:			
Telefon (s předvolbou +XXX):		E-mail:	
E. Přílohy Žádosti			
1. Potvrzení o studiu (originál, nebo úředně ověřená kopie):	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
2. Diplom (originál, nebo úředně ověřená kopie):	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
3. Plná moc (originál nebo úředně ověřená kopie):	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
4. Formulář F-1 / I-20 (studium v USA; originál, nebo úředně ověřená kopie):	<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. Oddací list (originál, nebo úředně ověřená kopie):	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
7. Jiné přílohy dle seznamu připojeného k Žádosti:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> 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:**
  - a) **Poštou** (popřípadě DOPORUČENĚ) **na adresu:**  
Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy  
Odbor vysokých škol – 30  
Karmelitská 529/5  
118 12 Praha 1
  - b) **Datovou schránkou Žadatele** (datová schránka Žadatele nahrazuje pouze vlastnoruční podpis Žadatele, v souladu se zákonem č. 300/2008 Sb. je proto nutno zaslat **Přílohy žádosti** jako **výstup autorizované konverze** nebo musí být opatřeny **uznávaným elektronickým podpisem** v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb.),  
**do datové schránky ministerstva IDDS: vidaawt**
  - c) **Datovou schránkou Zmocněnce** (datová schránka Zmocněnce nahrazuje pouze vlastnoruční podpis Zmocněnce, v souladu se zákonem č. 300/2008 Sb. je proto nutno zaslat **Přílohy žádosti** jako **výstup autorizované konverze** nebo musí být opatřeny **uznávaným elektronickým podpisem** v souladu se zákonem č. 297/2016 Sb.),  
**do datové schránky ministerstva IDDS: vidaawt**
  - d) **Osobně na podatelnu** Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, Praha 1:  
**úřední hodiny podatelny:** <https://www.msmt.cz/ministerstvo/provoz-podatelny-a-podminky-prijimani-dokumentu>
2. **Originály, nebo úředně ověřené kopie Příloh nelze vrátit** z důvodu zákonné archivace.
3. 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 českém, slovenském nebo anglickém.
4. **Kontaktní osoby:** Mgr. Lucie Volmutová, Ing. Adriana Knuthová  
**E-mail:** [posta@msmt.cz](mailto:posta@msmt.cz)  
**Tel. ústředna:** +420 234 811 111  
**Osobní konzultace:** jsou možné **pouze k podaným žádostem** po předchozí domluvě  
**Telefonické konzultace:** +420 234 812 255 jsou možné POUZE ve dnech a hodinách zveřejněných na internetových stránkách ministerstva <https://www.msmt.cz/vzdelavani/vysoke-skolstvi/posouzeni-studia-na-vysoke-skole-v-cizine>
5. **Rozhodnutí o Žádosti v jednom originálu 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 zahraničního vysokoškolského studia.**

**Datum:** .....

**Podpis Žadatele:** .....

## Informace pro Žadatele jako Subjektu 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>