

Jméno a příjmení

Datum narození

**Adresa trvalého pobytu**

Ulice a číslo popisné

PSČ

Obec

**Kontaktní adresa**

Ulice a číslo popisné

PSČ

Obec

Telefon

Číslo průkazu ZTP/P nebo ZTP

Číslo vlastního bankovního účtu

E-mailová adresa

Základní diagnóza

**Uveďte nejvyšší dosažené vzdělání**

Název školy

**Adresa školy**

Ulice a číslo popisné

PSČ

Obec

**V následujícím školním/akademickém roce budu studovat:**

Přesný název školy

Studovaný obor

**Adresa školy**

Ulice a číslo popisné

PSČ

Obec

Délka studia a rok jeho ukončení

V roce 2017/18 budu navštěvovat ročník

**Forma studia (nehodící se škrtněte)**

Prezenční

Kombinovaná

Individuální plán

Stipendium Bariéry dostávám od roku:

**Vyčíslení měsíčních nákladů na studium (výdaje v Kč)**

Školné

Ubytování

Doprava

Stravování

Učební pomůcky

Kapesné

Jiný výdaj (uveďte jaký)

Celkem

**(Příjmy v Kč)**

Invalidní důchod

Vlastní výdělek

Příspěvek na péči ve výši

**Žiji ve společné domácnosti (nehodící se škrtněte)**

S oběma rodiči

S jedním z rodičů

S jinou osobou (manželem nebo manželkou, přítelem nebo přítelkyní)

Sám/sama

Jiná varianta

**Přiložte, prosím, následující potvrzení nebo doklady**

Kopii aktuální zprávy o zdravotním stavu žadatele, kopii průkazu ZTP/P, ZTP, nebo doklad o invaliditě, kopii OP, stručný životopis a motivační dopis, potvrzení studijního oddělení, že jste studentem školy ve školním/akademickém roce:

dále osobní prohlášení o sociálních a majetkových poměrech rodiny žadatele v loňském roce, čestné prohlášení o tom, že žadatel nepobírá jiné stipendium a jiný zdroj příjmů než je uvedeno v této přihlášce a čestné prohlášení o výši příjmů..

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této přihlášce, případně které jsem ústně či písemně sdělil/a zástupci nadace, jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že jsem si vědom/a důsledků uvedení nepravdivých údajů.

Souhlasím, že veškeré poskytnuté osobní údaje budou sloužit pouze pro interní potřeby nadace a bude s nimi naloženo v souladu se zněním Zákona č. 101/200 Sb. o ochraně osobních údajů.

V

dne

Podpis žadatele

U nezletilých podpis zákonného zástupce