### Žádost o výplatu Stipendia pro další akademický rok v rámci zařazení do Stipendijního programu „Stabilizace lékařů, zubních lékařů a farmaceutů v Ústeckém kraji“

### Žádám o výplatu Stipendia pro akademický rok…………………..na základě Smlouvy o poskytnutí

### neinvestiční dotace – stipendia a o uzavření budoucí pracovní smlouvy č. ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení stipendisty: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Trvalé bydliště, ulice č.p./o.č., PSČ, město: |  |
| Telefon a e-mail: |  |
| Číslo účtu / kód banky, název banky: |  |
| Studující vysokou školu: (název školy) |  |
| Adresa vysoké školy (ulice č.p./o.č., PSČ, město): |  |
| Úplný název fakulty: |  |
| Úplný název studovaného oboru a jeho kód: |  |
| Úplný název studijního programu a jeho kód: |  |
| Typ programu, ročník, standardní doba studia: |  |
| Forma studia: |  |

**Přílohy žádosti:**

1. potvrzení o studiu na aktuální akademický rok, které vydá příslušná vysoká škola, ne starší   
   30 dnů
2. Čestné prohlášení, že Stipendium, které Stipendista obdržel v předchozím roce, bylo použito pro účely financování studia, tedy na úhradu nákladů vzniklých při studiu v daném akademickém roce (*návrh vzoru na* [*http://www.kr-ustecky.cz/dotace-a-granty*](http://www.kr-ustecky.cz/dotace-a-granty))
3. prohlášení pravdivosti uváděných údajů *(návrh vzoru na* [*http://www.kr-ustecky.cz/dotace-a-granty*](http://www.kr-ustecky.cz/dotace-a-granty))

**Žádost o výplatu Stipendia pro další akademický rok, ve kterém může být Stipendium poskytnuto musí být podána nejpozději do 15. 10. aktuálního kalendářního roku. Veškeré zaslané žádosti a materiály se jednotlivým žadatelům nevracejí.**

**Žádosti zasílejte na adresu:**

**písemně**

Ústecký kraj - Krajský úřad

Odbor zdravotnictví

Velká Hradební 3118/48

400 02 Ústí nad Labem

**elektronicky( se zaručeným elektronickým podpisem)**

[**epodatelna@kr-ustecky.cz**](mailto:epodatelna@kr-ustecky.cz)

**datovou schránkou**

ID t9zbsva

................................................................ …………………………………………...

Den vyhotovení žádosti Podpis žadatele