**ČÁST B**  *- vyplní student*

**Iii. Údaje o fyzickém, duševním nebo zdravotním znevýhodnění studenta**

III.1 Název nemoci, diagnózy, eventuálně kód diagnózy:

|  |
| --- |
|  |

Držitel průkazu ZTP: **[ ]**  ANO **[ ]** NE

III.2 Popište prosím blíže Vaše fyzické, duševní nebo zdravotní znevýhodnění (jaké máte obtíže, jaká je Vaše pohyblivost, zda-li potřebujete stálého asistenta/ošetřovatele nebo občasnou výpomoc, atd.):

|  |
| --- |
|  |

**IV. Rozpis nákladů na pobyt v zahraničí hrazených ze stipendia pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním**

*Stipendium pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním**se poskytuje na základě informací uvedených v této žádosti.* ***Po skončení pobytu je student povinen poskytnutou částku tohoto stipendia vyúčtovat a nevyužité prostředky vrátit na účet domácí školy, která studentovi stipendium vyplácí. Vyúčtování je založeno na předložení*** *všech účtenek, faktur a dalších dokladů potvrzujících účel a výši nákladů, na které bylo studentovi přiděleno toto stipendium.*

*Při kalkulaci student vychází ze svých individuálních potřeb s ohledem na svůj zdravotní stav a potřeby. Stipendium pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním je možné žádat na následující položky/služby:*

* ***doprava*** *(rozdíl v ceně běžné dopravy a požadované nadstandardní dopravy do místa pobytu i na místě během pobytu);*
* ***ubytování*** *(rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního ubytování oproti běžnému – např. bezbariérový pokoj v blízkosti školy);*
* ***stravování (****rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního stravování oproti běžnému – např. bezlepkové potraviny);*
* ***služby asistenta/pomocníka*** *(uveďte hodinovou sazbu asistenta a požadovaný počet hodin jeho služeb);*
* ***lékařská péče*** *(pravidelné návštěvy lékaře v ČR či v zahraničí, rehabilitace, fyzioterapie, apod. – nutnost pravidelné lékařské péče musí být uvedena v lékařské zprávě, kterou přikládáte k žádosti);*
* ***speciálně upravené studijní materiály****;*
* ***eventuálně další jiné služby****.*

*Každou položku stipendia pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním je třeba odůvodnit a rozepsat podrobnou kalkulaci předpokládaných nákladů v CZK.*

IV.1 Kalkulace jednotlivých nákladů (v CZK) a odůvodnění

(pro výpočet použijte směnný kurz 1 EUR = 25 CZK):

|  |
| --- |
|  |

IV.2 Uveďte celkovou částku stipendia pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním (v CZK), o kterou žádáte na celou dobu pobytu:

|  |
| --- |
|  |

*Stipendium pro účastníky s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním je určeno pouze na pokrytí zvýšených nákladů, které studentovi vyvstanou při pobytu v zahraničí z důvodu jeho specifických potřeb.*

**V. Přílohy**

K žádosti prosím přiložte následující dokumenty:

* **lékařskou zprávu**
* **držitelé průkazu ZTP přiloží fotokopii**
* **dokumenty vztahující se k dané mobilitě** (studijnímu pobytu / praktické stáži) – podepsanou studijní smlouvu pro studijní pobyt / praktickou stáž (Learning agreement for studies/traineeship)

**PROHLÁŠENÍ:**

Student bere na vědomí, že při schválení speciálního grantu pro studenty s fyzickým, duševním nebo zdravotním znevýhodněním, může VŠE zpracovat a předat jeho osobní údaje následujícím třetím osobám:

• poskytovatel grantu (Dům zahraniční spolupráce, Na Poříčí 1035/4, 110 00 Praha 1; Evropská Komise; MŠMT ČR)

VŠE bude zpracovávat a předávat následující osobní údaje:

• jméno a příjmení,

• datum narození

• občanství

• pohlaví

• adresa

• školní emailová adresa

• telefonický kontakt

• identifikace studia

• lékařská zpráva, příp. kopie průkazu ZTP

***Jméno a podpis:***

*[Student]*

***Datum:***