

UCHWAŁA NR 677/22
ZARZĄDU POWIATU KROTOSZYŃSKIEGO

z dnia 9 sierpnia 2022 r.

w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526) oraz § 4 Załącznika do Uchwały nr XLVI/294/22 Rady Powiatu Krotoszyńskiego z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim uchwala się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się kierunku lekarskim, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 12 września 2022 r. do 14 października 2022 r.

§ 3. Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się na stronie internetowej Powiatu Krotoszyńskiego, w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Krotoszynie, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Krotoszynie oraz na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Krotoszyńskiemu.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

CZŁONEK ZARZĄDU

Paweł Radojewski

Załącznik do uchwały Nr 677/22
Zarządu Powiatu Krotoszyńskiego
z dnia 9 sierpnia 2022 r.

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

Zarząd Powiatu Krotoszyńskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.

1. Warunki przyznawania stypendium:

Pomoc materialna może być przyznana studentowi, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) kształci się na kierunku lekarskim na IV, V lub VI roku szkoły wyższej,
- 2) za poprzedni rok nauki uzyskał średnią ocen na poziomie co najmniej 3,75,
- 3) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej,
- 4) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego,
- 5) zawrze umowę, w której zobowiąże się do podjęcia pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, zwanym dalej SP ZOZ w Krotoszynie, co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium.

2. Wniosek i wymagane dokumenty:

Wniosek składa zainteresowany student zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia o naborze wniosków.

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie ze szkoły wyższej o statusie studenta,
- 2) zaświadczenie ze szkoły wyższej o średniej ocen z egzaminów z ostatniego roku przed złożeniem wniosku,
- 3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego,
- 4) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku,
- 5) zobowiązanie studenta do zawarcia umowy o podjęciu pracy w SP ZOZ w Krotoszynie, co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium, w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza.

3. Termin i miejsce składania wniosków:

Wnioski należy składać w terminie od 12 września 2022 r. do 14 października 2022 r.:

- 1) osobiście w Punkcie Informacyjnym Starostwa Powiatowego w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, budynek nr 2, parter, pok. nr 12, od pn. do pt., w godzinach od 8.30 do 14.30,
- 2) lub przesłać pocztą - decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Krotoszynie.

4. Wysokość i okres wypłacania świadczenia:

Stypendium przyznawane jest w wysokości 2 000 zł brutto miesięcznie, na okres maksymalnie 9 miesięcy tj. od 1 października 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.

Stypendium przysługuje tylko w czasie trwania studiów.

5. Rozpatrywanie wniosków i wyniki naboru:

Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Powiatu Krotoszyńskiego.

Wnioski, które nie będą spełniać wymogów formalnych, nie będą rozpatrywane.

O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu Krotoszyńskiego w terminie do 30 listopada 2022 r. po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji.

Informacja o wynikach naboru zostanie przekazana wnioskodawcom drogą pocztową.

6. Umowa:

Wypłatę stypendium poprzedza podpisanie umowy, która określa warunki przyznania stypendium, zasady wypłaty w tym okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu pobranych kwot stypendium. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze wniosków.

Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
STAROSTY KROTOSZYŃSKIEGO DLA STUDENTA
KSZTAŁCĄCEGO SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM**

Data i miejsce wypełnienia wniosku			
Nazwisko			
Imię			
Obecny rok studiów			
Średnia ocen za rok akademicki 2021/2022			
Telefon:			
Adres e-mail:			
Miejsce zamieszkania			
ulica		nr domu/mieszkania	
mięscowość		powiat	
kod pocztowy		województwo	
Adres do korespondencji – podać jeśli jest inny niż adres stałego zamieszkania			
ulica		nr domu/mieszkania	
mięscowość		powiat	
kod pocztowy		województwo	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> powyższe dane są prawdziwe, akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków, zapoznałam/-em się z <i>Regulaminem przyznawania stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim</i>, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru wniosków o przyznanie stypendium i realizacji umowy o przyznanie stypendium zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). <p>Do wniosku załączam:</p> <ol style="list-style-type: none"> zaświadczenie ze szkoły wyższej o statusie studenta, zaświadczenie ze szkoły wyższej o średniej ocen z egzaminów za rok akademicki 2021/2022, oświadczenie, że nie korzystam z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego, oświadczenie, że nie powtarzam roku, zobowiązanie do zawarcia umowy o podjęciu pracy w SP ZOZ w Krotoszynie, co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium, w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza, klauzulę informacyjną. <p style="text-align: right;">..... podpis wnioskodawcy</p>			

Załącznik Nr 1 do Wniosku o przyznanie stypendium

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Zobowiązanie

Na podstawie § 5 ust. 2 pkt 5 *Regulaminu przyznawania stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim*, zobowiązuje się do zawarcia umowy o podjęciu pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium, w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza.

.....
podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Krotoszyński, kontakt: Starostwo Powiatowe w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 62 725 42 56 lub e-mail: starosta@krotoszyn.pl.
2. Inspektorem ochrony danych jest Mikołaj Lechman, Starostwo Powiatowe w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 62 725 42 56 wew. 354 lub e-mail: iod@starostwo.krotoszyn.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: przyznania stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązkowego przechowywania dokumentacji, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Pani/Pan ma prawa do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami prawa.
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania wymaganych prawem danych, sprawa zostanie pozostawiona bez rozpatrzenia.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż zostały pobrane.

UMOWA Nr ... /2022
o przyznanie stypendium Starosty Krotoszyńskiego
dla studenta kształcącego się na kierunku lekarskim
zawarta w dniu 2022 r. w Krotoszynie

pomiędzy:

Powiatem Krotoszyńskim

z siedzibą: ul. 56 Pułku Piechoty 10, 63-700 Krotoszyn

NIP 621-169-40-66, REGON 250854754

reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Krotoszyńskiego, w imieniu którego działają:

Stanisław Szczotka – Przewodniczący Zarządu Powiatu

Paweł Radojewski – Członek Zarządu Powiatu

zwanym dalej w treści umowy „**Powiatem**”,

a

Panią/Panem

zamieszkałą/-ym:

PESEL:

Urząd Skarbowy:

zwaną/zwanym dalej w treści umowy „**Studentem**”.

W oparciu o postanowienia Uchwały nr XLVI/294/22 Rady Powiatu Krotoszyńskiego z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim oraz na podstawie Uchwały Nr Zarządu Powiatu Krotoszyńskiego z dnia w sprawie przyznania stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, strony zawierają umowę, o następującej treści:

§ 1. 1. Przedmiotem umowy jest określenie warunków przyznania stypendium, zasady wypłaty w tym okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu pobranych kwot stypendium.

2. Student zobowiązuje się do podjęcia pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, zwanym dalej SP ZOZ w Krotoszynie, co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium, w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza.

§ 2. 1. Powiat oświadcza, że Student w okresie od 1 października 2022 r. do 30 czerwca 2023 r. będzie otrzymywał pomoc finansową w formie stypendium, z zastrzeżeniem § 2 ust. 2.

2. Warunkiem otrzymania stypendium na ... semestr nauki jest przedłożenie przez Studenta w terminie 14 dni od rozpoczęcia ... semestru zaświadczenia o kontynuacji studiów. Zaświadczenie należy dostarczyć:

- 1) osobiście do Wydziału Spraw Obywatelskich i Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, budynek nr 1, I piętro
- 2) lub przesłać pocztą, z dopiskiem "Zaświadczenie" - decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Krotoszynie.
3. Kwota stypendium wynosi 2 000,00 zł brutto (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) miesięcznie.

4. Stypendium będzie przekazywane do 15-go dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy Studenta nr

5. W przypadku stypendium za miesiąc październik i listopad 2022 r. Powiat zastrzega sobie prawo przekazania stypendium do dnia 16 grudnia 2022 r.

§ 3. 1. Powiat zastrzega sobie prawo do żądania od Studenta, w każdym czasie, przedstawiania zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów, bądź innych dokumentów/oświadczeń potwierdzających zgodność danych podanych we wniosku ze stanem faktycznym.

2. W ramach zawartej umowy Powiat może występować do:

- 1) szkoły wyższej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
- 2) SP ZOZ w Krotoszynie, w którym Student podejmie pracę - celem potwierdzenia statusu pracownika, przez okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami.

§ 4. 1. W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Powiatu w terminie 14 dni o:

- 1) zmianie adresu zamieszkania,
- 2) zmianie numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane środki finansowe z tytułu realizacji niniejszej umowy,
- 3) skreśleniu z listy studentów,
- 4) rezygnacji ze stypendium,
- 5) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego,
- 6) innych zmianach mogących mieć wpływ na realizację niniejszej umowy.

2. Student zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Powiatu o:

- 1) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza,
- 2) podjęciu pracy w SP ZOZ w Krotoszynie, w wymiarze 1 etatu i jego trwaniu co najmniej na czas adekwatny do okresu pobierania stypendium - liczony pełnymi latami,

3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa:

- 1) osobiście do Wydziału Spraw Obywatelskich i Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, budynek nr 1, I piętro
- 2) lub przesłać pocztą, z dopiskiem "Stypendium lekarskie" - decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Krotoszynie.

§ 5. 1. Student traci prawo do otrzymywania przyznanego stypendium w przypadku:

- 1) podania nieprawdziwych danych we wniosku o stypendium,
- 2) nieprzedłożenia w terminie 14 dni od rozpoczęcia ... semestru zaświadczenia o kontynuacji studiów, wydanego przez uczelnię,
- 3) skreślenia z listy studentów,
- 4) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy o przyznanie stypendium,
- 5) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego,
- 6) nie podjęcia zatrudnienia w SP ZOZ w Krotoszynie jako lekarz w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 7) nie przepracowania w SP ZOZ w Krotoszynie czasu adekwatnego do okresu pobierania stypendium.

2. Stypendium nie będzie wypłacane od miesiąca zaistnienia okoliczności wskazanych w ust. 1.

3. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 pkt 5 wznawia się wypłacanie stypendium.

4. Wznowienie wypłaty stypendium następuje od dnia następującego po ostatnim dniu urlopu, na wniosek Studenta. Kwota stypendium w danym miesiącu zostanie obliczona proporcjonalnie (pomniejszona o ilość dni przebywania na urlopie).

§ 6. 1. Podanie nieprawdziwych danych we wniosku o przyznanie stypendium, skreślenie z listy studentów, bądź niedotrzymanie warunków umowy – stanowi podstawę do rozwiązania umowy i zwrotu przez Studenta całej pobranej kwoty stypendium wraz z odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych poczynawszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin wskazany w wezwaniu do zwrotu środków, na rachunek bankowy Powiatu nr

2. W przypadku zdarzeń losowych niezależnych od Stypendysty umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron bez żądania zwrotu pobranego stypendium.

§ 7. 1. Student oświadcza, że jako zabezpieczenie wykonania umowy składa do dyspozycji Powiatu weksel in blanco na łączną sumę otrzymanego stypendium, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Powiat do uzupełnienia weksla w każdym czasie - w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.

2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Powiat ma prawo opatrzyć złożony weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, w tym klauzulą „bez protestu”, zawiadamiając Studenta o tym fakcie listem poleconym wysłanym pod wskazany adres, przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla.

3. Student zobowiązuje się do zapłaty sumy wekslowej po otrzymaniu wezwania o zwrot należnej kwoty - w terminie do 30 dni od dnia otrzymania wezwania.

§ 8. Student wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w związku z przyznaniem i wypłatą stypendium.

§ 9. W ramach niniejszej umowy Student zobowiązuje się do godnego reprezentowania udzielającego stypendium oraz do zdobywania i pogłębiania wiedzy.

§ 10. Student oświadcza, że są mu znane przepisy Uchwały nr XLVI/294/22 Rady Powiatu Krotoszyńskiego z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.

§ 11. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała nr XLVI/294/22 Rady Powiatu Krotoszyńskiego z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie stypendium Starosty Krotoszyńskiego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz.1360 ze zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz.305 ze zm.).

§ 13. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla Powiatu.

§ 14. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Powiat, a jeden Student.

Załączniki do umowy:

1. Weksel.
2. Deklaracja wekslowa.

WEKSEL IN BLANCO

..... Na
miejsce i data wystawienia (miesiąc słownie) suma wekslowa (cyframi), waluta

Dnia zapłacę bez protestu za ten weksel na zlecenie Powiatu
data płatności – miesiąc słownie

Krotoszyńskiego z siedzibą w Krotoszynie, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn,
NIP 621-169-40-66, REGON 250854754 sumę
suma wekslowa i waluta (słownie)

.....

płatny w

Imię i nazwisko wystawcy, PESEL

.....
podpis wystawcy

Powiat Krotoszyński
ul. 56 Pułku Piechoty Wilkp. 10
63-700 Krotoszyn

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nr z dnia w załączeniu składam do dyspozycji Powiatu Krotoszyńskiego weksel in blanco, opatrzony klauzulą „bez protestu”, który Powiat Krotoszyński ma prawo wypełnić w każdym czasie, na kwotę odpowiadającą kwocie przyznanej z tytułu stypendium powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych wynikającymi z realizacji weksla. Powiat Krotoszyński ma prawo weksel ten opatrzyć datą płatności według swego uznania, zawiadamiając mnie o tym listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....
List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności, na wskazany powyżej adres. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatu Krotoszyńskiego o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawcę weksla adres. Pismo zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone i nie wstrzymuje dalszych czynności Powiatu Krotoszyńskiego.

Weksel będzie płatny w (miejsce płatności) przelewem na konto Powiatu Krotoszyńskiego nr z konta wystawcy weksla , przekazem pocztowym lub gotówką w kasie Starostwa Powiatowego w Krotoszynie.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie. Przyjmuję do wiadomości, że Powiat Krotoszyński po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium odeśle mi pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację wekslową i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nieuprawnione do jego użycia. W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem i deklaracji wekslowej wyrażam zgodę na protokolarne zniszczenie przez Powiat Krotoszyński dokumentów zawartych w tej przesyłce.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wystawcy