

**OGŁOSZENIE**  
**O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM**  
**STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM**

1. Zarząd Powiatu Włoszczowskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
2. Stypendium jest przyznawane na okres 4 miesięcy tj. od 1 marca 2019 roku kalendarzowego do 30 czerwca 2019 r.
3. Wysokość stypendium wynosi 2 000 złotych miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
4. Stypendium może być przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem V albo VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
  - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się stypendium,
  - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
  - 4) zawrze umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu a następnie podjęcia pracy na okres nie krótszy niż okres pobierania stypendium, w Szpitalu Powiatowym im. JANA PAWŁA II we Włoszczowie.
5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
6. Wniosek, na druku określonym w załączniku do ogłoszenia, należy złożyć osobiście w Starostwie Powiatowym we Włoszczowie, przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego we Włoszczowie) lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, w terminie **do dnia 18 lutego 2019 r.**
7. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
  - 2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku,
  - 3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów i nie powtarza roku.
8. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatruje Komisja powołana przez Zarząd Powiatu.
9. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji pierwszeństwo będą mieć wnioski:
  - 1) o wyższej średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku, a w przypadku wniosków o tej samej średniej ocen – brana będzie pod uwagę średnia za rok go poprzedzający,
  - 2) w przypadku takiej samej średniej ocen za dwa lata studiów – studentów mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu włoszczowskiego.
10. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu – po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż do dnia **1 marca 2019 r.**
11. Udzielenie stypendium poprzedza podpisanie umowy, określającej w szczególności warunki:
  - 1) przyznania stypendium,
  - 2) zasady jego wypłaty,

- 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie jego wypłaty,
  - 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez studenta.
12. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

STAROSTA WŁOSZCZOWSKI

Dariusz Czechowski

Załącznik:

1. Wniosek o przyznanie stypendium dla studenta uczelni o kierunku lekarskim

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU LEKARSKIM

| Wypełnia student                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------|-------|
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość                                             |       |
| Imię (imiona)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| Imię ojca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| Imię matki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | Data                                                    |       |
| Nazwa uczelni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| Rozpoczynany rok studiów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| Średnia ocen za ostatni rok akademicki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| Średnia ocen za przedostatni rok akademicki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         | Tel.: |
| Miejsce stałego zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | nr domu/<br>mieszkania                                  |       |
| miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | powiat                                                  |       |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  | województwo                                             |       |
| Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | nr domu/<br>mieszkania                                  |       |
| miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | powiat                                                  |       |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  | województwo                                             |       |
| <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, do celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej i świadczenia pracy, 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</p> |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | <p>.....<br/>(podpis studenta )</p>                     |       |
| Wypełnia Komisja Stypendialna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |
| <p>*Komisja proponuje przyznanie stypendium:<br/>w kwocie ..... zł brutto / m-c<br/>słownie .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | <p>Podpis Przewodniczącego<br/>Komisji</p> <p>.....</p> |       |
| <p>*Wniosek odrzucono (z powodu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                                                         |       |

\*niepotrzebne skreślić