

Uchwała Nr ...529/2020  
Zarządu Powiatu Łowickiego  
z dnia 21 października 2020r.

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej  
w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim**

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 920) oraz § 4 ust. 1 Regulaminu określającego zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2019 r. poz. 4860), Zarząd Powiatu uchwala, co następuje:

§ 1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Informacje o naborze zostaną umieszczone na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, stronie BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz na tablicy ogłoszeń zarówno w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, jak i Starostwa Powiatowego w Łowiczu, a także w prasie lokalnej i regionalnej.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Łowickiemu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

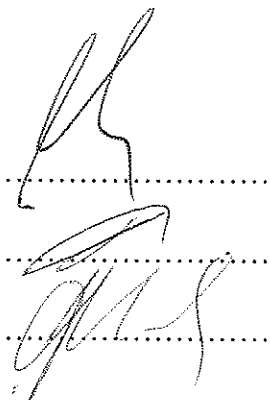
**Zarząd Powiatu Łowickiego:**

Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki

Piotr Malczyk – Wicestarosta Łowicki

Janusz Michalak – Członek Zarządu

.....  
.....  
.....





## UZASADNIENIE

Z uwagi, iż w wymaganym terminie nie wpłynął żaden wniosek o przyznanie stypendium uznaje się za zasadne powtórzenie procedury naboru.


W dniu 28 sierpnia 2019 r. Rada Powiatu Łowickiego podjęła Uchwałę Nr XII/91/2019 w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim. Załącznik do powyższej Uchwały stanowi „Regulamin określający zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim”. Zgodnie z § 4 ust. 1 powyższego Regulaminu, Zarząd Powiatu ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów. Z uwagi, iż w wymaganym terminie nie wpłynął żaden wniosek o przyznanie stypendium uznaje się za zasadne powtórzenie procedury naboru.

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE STYPENDIUM STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM

1. Zarząd Powiatu Łowickiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium (dalej stypendium) studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.
2. Stypendium ma formę pieniężną i przyznawane jest na okres 12 miesięcy, tj. od 1.10.2020 r. do 30.09.2021 r.
3. Wysokość stypendium wynosi maksymalnie do 2 000,00 zł brutto miesięcznie.
4. Stypendium może być przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
  - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
  - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
  - 4) zawarł umowę stypendialną, stanowiącą załącznik do niniejszego ogłoszenia.
5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
6. Wniosek wraz z klauzulą informacyjną, na drukach zgodnych z załącznikami nr 1 i 2 do *Regulaminu określającego zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium kształcącym się na kierunku lekarskim* stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się kierunku lekarskim, należy złożyć w Sekretariacie Starostwa Powiatowego, przesłać pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP (decyduje data wpływu do Starostwa), w terminie **do 3.11.2020 r.**
7. Do wniosku należy dołączyć oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym o niekorzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego oraz niepowtarzaniu roku.
8. O wyborze kandydata do rekomendacji zdecyduje Komisja, powołana przez Zarząd Powiatu Łowickiego, po przeprowadzonej rozmowie, w drodze głosowania jawnego, zwykłą większością głosów.
9. Rozmowy z kandydatami, których wnioski spełniły wymagania formalne zostaną przeprowadzone **5.11.2020 r.**
10. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu Łowickiego po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż **do 6.11.2020 r.**
11. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu w dniu podjęcia decyzji przez Zarząd Powiatu Łowickiego oraz przekazana kandydatom.
12. Udzielenie stypendium poprzedzi podpisanie z kandydatem umowy, stanowiącej załącznik do niniejszego ogłoszenia, określającej w szczególności warunki przyznania stypendium, zasady jego wypłaty, okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranej przez studenta.

13. Ogłoszenie zostanie umieszczone na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu, w BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibach ww. podmiotów w dniu podjęcia przez Zarząd Powiatu Łowickiego stosownej uchwały, natomiast w prasie lokalnej – 22.10.2020 r., a w prasie o zasięgu wojewódzkim – 23.10.2020 r.

WICESTAROSTA ŁOWICKI

  
Piotr Malczyk

UMOWA Nr ...../.....

zawarta w dniu .....

pomiędzy:

**Powiatem Łowickim**, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-18-82-519, zwany dalej Powiatem, reprezentowanym przy podpisywaniu niniejszej umowy przez Zarząd Powiatu Łowickiego, w imieniu którego działają:

- 1) Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki,
  - 2) Piotr Malczyk – Wicestarosta Łowicki
- zwanym dalej „Powiatem”

a

Panią/Panem ....., zamieszkałą (ym) .....  
PESEL .....  
zwanym dalej „Studentem”

Na podstawie Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się kierunku lekarskim oraz Uchwały Nr ..... Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia .....w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, strony zawierają umowę, której przedmiotem jest określenie warunków przyznania i wypłacania pomocy materialnej w formie stypendium (dalej stypendium), o następującej treści:

### § 1

1. Powiat oświadcza, że student w okresie od 1.10.2020 r. do 30.09.2021 r. będzie otrzymywać stypendium.
2. Kwota przyznanego stypendium wynosi 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) brutto miesięcznie. Wypłata stypendium nastąpi po potrąceniu należności publicznoprawnych.
3. Stypendium będzie wypłacane w okresach miesięcznych, do końca każdego miesiąca na rachunek bankowy Studenta, tj. nazwa banku i numer konta bankowego: .....
4. Dla umów zawartych w miesiącu listopadzie 2020 r. przewiduje się dokonanie wyrównania ustalonej kwoty stypendium za miesiąc październik 2020 roku.

### § 2

1. Student zobowiązuje się do odbycia stażu i podjęcia pracy co najmniej na okres 2 lat po odbyciu stażu jako lekarz w wymiarze pełnego etatu w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28.
2. Zatrudnienie, o którym mowa w ust. 1, nastąpi w trybie rezydentury lub umowy o pracę.
3. Student zobowiązuje się do dokonania wyboru specjalizacji, która jest deficytowa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, tj. w zakresie chorób wewnętrznych, pediatrii, ginekologii i położnictwa oraz intensywnej terapii.

### § 3

W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego przekazywania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, informacji o każdej zmianie danych teleadresowych,
- 2) przedkładania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, wydanego przez uczelnię zaświadczenia o odbywaniu studiów w terminie 14 dni od rozpoczęcia II semestru,
- 3) pisemnego informowania Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, o wszelkich okolicznościach mających znaczenie dla realizacji Umowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia ww. okoliczności.

### § 4

1. Student traci prawo do otrzymywania stypendium, a w przypadku jego otrzymania, zobowiązany jest do jego zwrotu w przypadku:

- 1) przyznania stypendium na podstawie niezgodnych z prawdą oświadczeń i dokumentów, które powodują, że student nie spełniał warunków jego otrzymania;
- 2) nieprzedłożenia zaświadczenia, o odbywaniu studiów wydanego przez uczelnię;
- 3) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy stypendialnej;
- 4) utraty statusu studenta,
- 5) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- 6) niedotrzymania warunków umowy stypendialnej.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 pkt 5, wypłatę stypendium wznawia się na wniosek Studenta od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

### § 5

1. W przypadkach określonych w § 4 ust. 1 Powiat wstrzymuje wypłatę stypendium począwszy od miesiąca, w którym zaistniały przewidziane w nich okoliczności.

2. W przypadkach, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

3. Zaistnienie przypadków, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 1-2, 4 i 6, w tym niepodjęcie pracy w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu lub przerwanie zatrudnienia przed upływem okresu wskazanego w § 2 ust. 1 umowy z przyczyn leżących po stronie Studenta, a także zmiana specjalizacji określonej w § 2 ust. 3 niniejszej umowy, stanowi przesłankę do rozwiązania niniejszej umowy oraz zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez Studenta, w terminie 30 dni od wystąpienia powyższych zdarzeń, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty.

4. Środki, o których mowa w ust. 3, Student zwraca na rachunek bankowy Powiatu (nazwa banku) nr konta bankowego .....

## § 6

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Student zobowiązuje się do zwrotu kwoty odpowiadającej całości otrzymanego stypendium wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty na rachunek bankowy wskazany w § 5 ust. 4.

## § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145) oraz Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.

## § 8

1. Zmiany lub uzupełnienie umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozstrzygać wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub z nią związane polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania sporu, poddają rozstrzygnięcie sądowi miejscowo właściwemu dla siedziby Powiatu.

## § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 10

Informacja administratora danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) – dalej zwanym „Rozporządzeniem”:
  2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Łowicki z siedzibą w Łowiczu, przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, tel.: 046 811-53-00, e-mail: [starostwo@powiatlowicki.pl](mailto:starostwo@powiatlowicki.pl)
  3. W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@powiatlowicki.pl](mailto:iod@powiatlowicki.pl) lub pisemnie pod adresem ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- a) zawarcia i wykonania Umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. f Rozporządzenia,
  - b) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącymi realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia,
  - c) prowadzenia dokumentacji Umowy oraz obsługi księgowej, finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia,
- 4) Państwa dane mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
  - 5) Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich;
  - 6) Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji

kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);

- 7) posiadają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania;
- 8) mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Pani danych osobowych dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
- 9) podanie przez Państwo danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej.

2. Administrator zobowiązuje się do ochrony danych przed zniszczeniem, utratą lub nieupoważnionym dostępem w trakcie obowiązywania Umowy oraz do zachowania ich w tajemnicy również po zakończeniu Umowy.

.....  
POWIAT ŁOWICKI

.....  
STUDENT

WICESTAROSTA ŁOWICKI

Piotr Małczyk