

Zarządzenie Nr
Burmistrza Miasta Kluczborka
z dnia
BR.0050.77.2021
05.05.2021r.

w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcącym się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn. zm.) oraz § 5 Regulaminu przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne stanowiącego Załącznik do Uchwały nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz 927), Burmistrz Miasta Kluczborka zarządza, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2021/2022 dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne na uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zgodnie z załącznikiem do niniejszego Zarządzenia.

2. Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 1 czerwca 2021 r. do 10 września 2021r.

§ 2. 1. Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kluczborku www.kluczbork.eu, a także w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kluczborku.

2. Informacja o ogłoszeniu naboru wniosków podlega przekazaniu do podmiotów leczniczych, w których udziały posiada Gmina Kluczbork oraz do uczelni kształcących na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne.

§ 3 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz

mgr inż. Jarosław Kielar

Krzysztof Urban
Radca Prawny

NACZELNIK
Wydziału Promocji i Rozwoju Gminy

mgr Grzegorz Błażewski

*Załącznik do Zarządzenia Burmistrza Miasta
Kluczborka Nr BR.0050.77.2021
z dnia 05.05.2021r.*

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM

1. Burmistrz Miasta Kluczborka ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne na uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Stypendium przyznaje się w wysokości:

- 1) 2 000 złotych brutto miesięcznie (słownie: dwa tysiące złotych) dla studentów kierunku lekarskiego,
- 2) 1 000 złotych brutto miesięcznie (słownie: jeden tysiąc złotych) dla studentów III roku studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwo lub ratownictwo medyczne
- 3) 1200 złotych brutto (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych) dla studentów IV, V roku studiów magisterskich dla kierunku pielęgniarstwo lub ratownictwo medyczne.

3. Stypendium może być przyznane studentowi, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) jest studentem IV, V lub VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim lub jest studentem III roku studiów licencjackich na kierunku pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne lub studentem IV, V roku studiów magisterskich na kierunku pielęgniarstwie lub ratownictwo medyczne,
- 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- 4) zobowiąże się do odbycia stażu i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu,
- 5) zobowiąże się do dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej (dotyczy kierunku studiów lekarskich), która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, o którym mowa w pkt. 4, w którym podejmie zatrudnienie.

4. Stypendium przysługuje tylko w czasie trwania studiów.

5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.

6. **Wniosek** na druku określonym w załączniku nr 1 do ogłoszenia, należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku, osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP **w terminie od dnia 1 czerwca do dnia 10 września 2021r.** (o terminie złożenia wniosku decyduje data jego wpływu do Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku).

7. Do wniosku należy dołączyć:

- a) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku,
- b) dla kierunków lekarskich: oświadczenie o zamiarze zrealizowania stażu podyplomowego i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym. Pracę należy podjąć niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku lekarskim, po odbyciu stażu podyplomowego oraz po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu,
- c) dla kierunków pielęgniarstwo lub ratownictwo medyczne: oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork. Pracę należy podjąć niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku pielęgniarstwie lub

ratownictwo medyczne, jednak nie później niż 3 miesiące po uzyskaniu prawa do wykonywania zawodu.

8. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Burmistrza Miasta Kluczborka.

9. Komisja rekomendując wnioski Burmistrzowi Miasta Kluczborka, działa zgodnie z zasadami określonymi w Uchwale nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021 w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwie medycznym (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927).

10. Stypendium przyznaje Burmistrz Miasta Kluczborka po zapoznaniu się z protokołem Komisji. Rozstrzygnięcie Burmistrza Miasta Kluczborka ma charakter ostateczny i nie przysługuje od niej odwołanie.

11. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.kluczbork.eu i Biuletynie Informacji Publicznej oraz przekazana kandydatom.

12. Udzielenie stypendium poprzedzi podpisanie umowy określającej w szczególności:

- 1) warunki przyznania stypendium;
- 2) zasady wypłaty stypendium;
- 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie wypłaty stypendium;
- 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu stypendium pobranego przez studenta.

13. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 2** do ogłoszenia.

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

15. Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich w podmiotach leczniczych, w których udziały posiada Gmina Kluczbork stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia.

16. Stypendium można łączyć ze stypendiami innych instytucji.

17. Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu: 77 418 14 81 w.285 lub 206

Załączniki:

1. Wniosek o przyznanie stypendium.
2. Wzór umowy o przyznanie stypendium.
3. Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO / PIELĘGNIARSKIEGO /
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022**

Wypełnia student

Data i miejsce wypełnienia wniosku					
Nazwisko					
Imię (imiona)					
Nazwa uczelni					
Kierunek		☐ lekarski ☐ pielęgniarski ☐ ratownictwo medyczne			
Rozpoczynany rok studiów					
Numer ewidencyjny PESEL					
Numer telefonu*				Adres e-mail*	
Miejsce stałego zamieszkania					
ulica			nr domu/ mieszkania		
miejscowość			powiat		
kod pocztowy		-		województwo	
Miejsce zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów					
ulica			nr domu/ mieszkania		
miejscowość			powiat		
kod pocztowy		-		województwo	
<i>* Urząd Miejski w Kluczborku nie wymaga ujawniania powyższych informacji. Wnioskodawca podaje je dobrowolnie i wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Niepodanie tych informacji w żadnym stopniu nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.</i> Oświadczam, że: 1) powyższe dane są prawdziwe, 2) akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków, 3) znane mi są zapisy uchwały Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dn. 29 marca 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927) w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne. 4) w przypadku przyznania mi stypendium zobowiązuję się do: a) zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Powiatu kluczborskiego, a następnie podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, którego podmiotem tworzącym jest Powiat kluczborski, zgodnie z podpisaną					

umową, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami(dotyczy kierunku lekarskiego)

b) podjęcia pracy niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku lekarskim, po odbyciu stażu podyplomowego oraz po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu(dotyczy kierunku lekarskiego)

c) podjęcia pracy niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku pielęgniarstwie, ratownictwa medycznego po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

preferowany podmiot leczniczy.....

d) dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, w którym podejmę zatrudnienie,

Do wniosku załączam zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku,

.....
Podpis studenta

** Wyrażam dodatkowo zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących numeru telefonu kontaktowego i/lub adresu e-mail zawartego we wniosku w celu umożliwienia szybkiego kontaktu przez Urząd Miejski w Kluczborku z siedzibą przy ul. Katowickiej 1, 46-200 Kluczbork. Wiem, że podanie tych danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda, którą mogę wycofać w dowolnym momencie.*

.....
Podpis dot. wyrażenia zgody

**Wypełnia Komisja
ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium**

* Komisja proponuje przyznanie stypendium:

w kwocie

słownie:

*Wniosek odrzucono (z powodu)

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych
w związku z postępowaniem w sprawie przydzielenia stypendium studentom kształcącym się
na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwie medyczne z budżetu Gminy Kluczbork
– na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kluczborka, ul. Katowicka 1, 46-200 Kluczbork, nr tel. 77 418 14 81, adres e-mail: um@kluczbork.pl
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator – Burmistrz Miasta Kluczborka wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, pana Andrzeja Pawłowicza, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw poprzez adres e-mail rodo@kluczbork.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja obowiązków Administratora ze względu na ważny interes publiczny oraz podjęcie działań przed zawarciem umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i e Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w związku z podjęciem czynności przed zawarciem oraz w celu realizacji umowy o wypłatę stypendium z budżetu Gminy Kluczbork na podstawie art. 96 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz uchwały nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Gminę Kluczbork dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwie medyczne (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz 927) Dane osobowe w zakresie Pani/Pana numeru telefonu i/lub adresu e-mail przetwarzane będą na podstawie Pani/Pana zgody – art.6 ust.1 lit. a RODO.
ODBIORCY DANYCH	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Komisji ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium. Odbiorcami danych mogą być również organy publiczne, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych poza teren Polski.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, przysługuje Pani/Panu; • prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii; • prawo do sprostowania (poprawiania) danych; • prawo do ograniczenia przetwarzania danych; • prawo do przeniesienia danych; • prawo do usunięcia danych; • prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; • prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych pozyskanych na podstawie art.6 ust.1 lit a RODO, przy czym jej wycofanie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed wycofaniem • prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych) – w przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. Podanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu i/lub adresu e-mail jest dobrowolne.
INFORMACJA O PROFILOWANIU	Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

UMOWA Nr .../202....
o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku
lekarskim/pielęgniarskim/ratownictwo medyczne*

zawarta w dniu 202....r. w Kluczborku

pomiędzy Gminą Kluczbork z siedzibą w Kluczborku ul. Katowicka 1,46-200 Kluczbork, zwaną dalej „Gminą”, reprezentowaną przez:

Pana Jarosława Kielara- Burmistrza Miasta Kluczborka ,

Pana Piotra Lewalda – Skarbnika Gminy Kluczbork,

a

Panią/Panem.....zamieszkałą/ym ul....., PESEL.....studentem roku kierunku lekarskiego/pielęgniarskiego/ratownictwa medycznego* w uczelni....., zwaną/ym w dalszej części umowy „**Studentem**”.

W oparciu o postanowienia Uchwały Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927) w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne oraz na podstawie Zarządzenia Burmistrza Miasta Kluczborka Nrz dniaw sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne - strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest określenie warunków przyznawania i wypłacania stypendium studentowi.

2. Student zobowiązuje się do:

- a) dla kierunku lekarskiego: zrealizowania stażu podyplomowego i następnie podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork, zgodnie z podpisaną umową, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu; dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, w którym podejmie zatrudnienie,
- b) dla kierunku pielęgniarskiego lub ratownictwo medyczne: podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork, niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

3. Staż podyplomowy, o którym mowa w ust 2 lit. a nie jest wliczany do okresu odpracowania stypendium.

§ 2

1. Gmina oświadcza, że Student w okresie od 1 października 202....r. do 30 czerwca 202.....r. będzie otrzymywał stypendium.

2. Kwota stypendium wynosizł brutto (słownie: 00/100) miesięcznie.

3. Stypendium będzie przekazywane do końca każdego miesiąca, na rachunek bankowy Studenta

nr.....

§ 3

1. Gmina zastrzega sobie prawo do:

- a) kontroli Studenta pod względem: zgodności danych podanych we wniosku ze stanem faktycznym, spełniania warunków, o których mowa w Uchwale Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927) oraz w niniejszej umowie,
- b) żądania od Studenta przedstawiania zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów.

2. W ramach zawartej umowy Gmina może występować do:

- a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
- b) podmiotu leczniczego, w którym udziały posiada Gmina, 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 pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka w terminie 14 dni o:

- a) zmianie adresu zamieszkania,
- b) zmianie numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane środki finansowe z tytułu realizacji niniejszej umowy.
- c) innych zmian mogących mieć wpływ na realizację niniejszej umowy.

2. Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka w terminie 14 dni o:

- a) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza /pielęgniarki/ratownika medycznego *
- b) podjęciu stażu w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork,
- c) podjęciu zatrudnienia w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork nie może być niższe od pełnego wymiaru etatu, a w przypadku innej formy zatrudnienia niż stosunek pracy, wymiar stosunku prawnego pomiędzy stronami nie może być niższy od równoważnika pełnego etatu stosunku pracy w miesiącu rozliczeniowym i jego trwaniu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi pobierania stypendium - liczony pełnymi latami,
- d) wyborze specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, o którym mowa w ust.2 lit. b i c.

3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku, osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

§ 5

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

- a) podania nieprawdziwych danych we wniosku o przyznanie stypendium,
- b) skreślenia z listy studentów,
- c) rezygnacji z prawa do stypendium i rozwiązania umowy,
- d) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 lit. d, wznowia się wypłacanie stypendium.

3. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1 i 2.

4. Informację o której mowa w ust.3 należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

5. Informacja, o której mowa w ust.4 powinna zawierać:

- a) datę sporządzenia,
- b) imię i nazwisko Studenta,
- c) adres zamieszkania Studenta,
- d) nazwę uczelni,
- e) wskazanie okoliczności powodujących: wstrzymanie, wznowienie lub rozwiązanie umowy o przyznanie stypendium.

6. Stypendium nie przysługuje od miesiąca, w którym zaistniały okoliczności, o których mowa w ust 1.

7. Po ustaniu okoliczności wymienionych w § 5 ust.1 lit. d, wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończyły się przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

§ 6

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 od zaległości podatkowych od dnia przekazania środków w terminie wskazanym przez Gminę na rachunek bankowy w ciągu 30 dni od chwili wystąpienia powyższych zdarzeń.

§ 7

1. Student oświadcza, że jako zabezpieczenie wykonania umowy składa do dyspozycji Gminy Kluczbork weksel in blanco na łączną sumę otrzymanego stypendium, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Gminę do uzupełnienia weksla w każdym czasie - w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.
2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Gmina 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 zapisy Uchwały nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwie medycznym (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927).

§ 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarstwie lub ratownictwie medycznym (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927), ustawa Kodeks Cywilny, ustawa o finansach publicznych.

§ 13

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Gminy.

§ 14

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

*niepotrzebne skreślić

Załączniki do umowy:

1. Weksel.
2. Deklaracja wekslowa.

.....
STUDENT

.....
BURMISTRZ MIASTA KLUCZBORKA

.....
SKARBNIK

*Załączniki nr 1
do umowy o przyznanie stypendium*

WEKSEL

..... na.....
(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie) (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dniazapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie Gminy
Kluczbork z siedzibą w Kluczborku ul. Katowicka 1,46-200 Kluczbork , NIP: 751 165 84 19, REGON:
531413001

sumę.....
(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w
(miejsce płatności weksla)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL.....

.....
(podpis wystawcy)

**GMINA KLUCZBORK
UL.KATOWICKA 1
46-200 KLUCZBORK**

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nr..... z dnia.....w załączeniu składam do dyspozycji Gminy Kluczbork weksel in blanco, który Gmina Kluczbork ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanej z tytułu stypendium powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych wynikającymi z realizacji weksła oraz weksel ten opatrzyć datą płatności według swego uznania zawiadamiając mnie 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 Gminy Kluczbork o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawcę weksła adres. Pismo zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone i nie wstrzymuje dalszych czynności Gminy Kluczbork.

Weksel będzie płatny w.....(miejsce płatności) przelewem na konto Gminy Kluczbork nr 55 1240 1662 1111 0000 2655 9410 z konta wystawcy weksła nrlub przekazem pocztowym .

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork.

Przyjmuję do wiadomości, że Gmina Kluczbork, po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium odeśle mi pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację weksłową i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nieuprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem i deklaracji weksłowej wyrażam zgodę na protokolarne zniszczenie przez Gminę Kluczbork dokumentów zawartych w tej przesyłce.

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis wystawcy weksła)

**Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich w podmiotach leczniczych,
w których udziały posiada Gmina Kluczbork**

Specjalizacja z zakresu	Nazwa podmiotu leczniczego
	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA S.A. W KLUCZBORKU
Chirurgia ogólna	
Choroby wewnętrzne	
Otorynolaryngologia	
Pediatria	