



**UMOWA Nr ...../2024**

**o przyznanie stypendium**

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Kielcach

**pomiędzy Województwem Świętokrzyskim** z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, zwanym dalej „**Województwem**”, reprezentowanym przez:

**Panią Renatę Janik– Marszałka Województwa Świętokrzyskiego,**

**Pana Marka Bogusławskiego – Wicemarszałka Województwa Świętokrzyskiego,**

**a**

**Panią/Panem.....zamieszkałą/ym ul....., PESEL.....**  
studentem ..... roku kierunku lekarskiego na uczelni .....,  
zwaną/ym dalej „**Studentem**”.

W oparciu o postanowienia Uchwały Nr XXII/286/2020 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (t.j.Dz.Urz.Woj.Święt.2020.2613) oraz na podstawie uchwały Nr ..... Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia ..... w sprawie ..... - strony zawierają umowę, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest określenie warunków przyznawania i wypłacania stypendium stanowiącego pomoc finansową studentowi kształcącemu się na kierunku lekarskim.
2. Student zobowiązuje się do:
  - a) do zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo



- Świętokrzyskie na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami, tj. co najmniej przez okres 1 roku po ukończeniu stażu,
- b) dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, o którym mowa ust. 2 lit. b)
3. Staż podyplomowy, o którym mowa w ust. 2 lit. a) nie jest wliczany do okresu odpracowania stypendium.

## § 2

1. Województwo oświadcza, że Student w okresie od 1 października 2024 r. do 30 czerwca 2025 r. będzie otrzymywał pomoc finansową w formie stypendium.
2. Kwota stypendium wynosi 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) miesięcznie.
3. Stypendium będzie przekazywane do 15-go dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy Studenta nr.....
4. W przypadku stypendium za miesiąc październik, listopad i grudzień 2024 r. Województwo zastrzega sobie prawo przekazania stypendium do dnia 20 grudnia 2024 r.

## § 3

1. Województwo 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 Województwo może występować do:
  - a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
  - b) podmiotu leczniczego podległego Województwu Świętokrzyskiemu, 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 Województwa o:
  - a) zmianie adresu zamieszkania,



- b) zmianie numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane środki finansowe z tytułu realizacji niniejszej umowy,
  - c) innych zmianach mogących mieć wpływ na realizację niniejszej umowy.
2. Student zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Województwa o:
- a) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza,
  - b) podjęciu stażu w podmiocie leczniczym na terenie Województwa Świętokrzyskiego,
  - c) osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie - w wymiarze pełnego etatu 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. c.
3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach 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.
2. Stypendium nie będzie wypłacane od miesiąca, w którym uzyskano informację o zaistnieniu okoliczności wskazanych w ust. 1.
3. Stypendium nie przysługuje za okres korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów.
4. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 3 wznawia się wypłacanie stypendium. Wznowienie wypłaty stypendium następuje od dnia następującego po ostatnim dniu urlopu. Kwota stypendium w danym miesiącu zostanie obliczona proporcjonalnie (pomniejszona o ilość dni przebywania na urlopie).
5. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1 i 3.



6. Informację, o której mowa w ust. 5 należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.
7. Informacja, o której mowa w ust. 5 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

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 począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin wskazany w wezwaniu do zwrotu środków, na rachunek bankowy Województwa Świętokrzyskiego nr **64 1020 2629 0000 9202 0461 5425**
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 Województwa weksel in blanco na łączną sumę otrzymanego stypendium, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Województwo do uzupełnienia weksla w każdym czasie - w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.
2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Województwo ma prawo opatrzeć 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 XXII/286/2020 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (t.j.Dz.Urz.Woj.Święt.2020.2613).

#### **§ 11**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała Nr XXII/286/2020 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. (t.j.Dz.Urz.Woj.Święt.2020.2613), ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r.- Kodeks Cywilny (t.j.Dz.U.2024.1061), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.Dz.U.2023.1270 ze zm.).

#### **§ 13**

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny w Kielcach, właściwy dla Województwa.

#### **§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.



**WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE**  
25-516 KIELCE, al.IX Wieków Kielce 3  
NIP 959-15-06-120

**Załączniki do umowy:**

1. Weksel.
2. Deklaracja wekslowa.

**STUDENT**

.....

**WOJEWÓDZTWO**

.....

.....



WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE  
25-516 KIELCE, al. IX Wieków Kielce 3  
NIP 959-15-06-120

*Załączniki nr 1  
do umowy o przyznanie stypendium*

## WEKSEL

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

Dnia \_\_\_\_\_ zapłacę bez protestu za  
(data płatności-miesiąc słownie)

ten weksel własny na zlecenie Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą  
w Kielcach al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP 959-15-06-120, REGON 291009337

sumę \_\_\_\_\_  
(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w \_\_\_\_\_  
(miejsce płatności weksła)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL .....

\_\_\_\_\_

(podpisy wystawcy)



**WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE**  
25-516 KIELCE, al. IX Wieków Kielce 3  
NIP 959-15-06-120

*Załączniki nr 2  
do umowy o przyznanie stypendium*

**Województwo Świętokrzyskie  
al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce**

### **DEKLARACJA WEKSŁOWA**

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ w załączeniu składam do dyspozycji Województwa Świętokrzyskiego weksel in blanco, który Województwo Świętokrzyskie ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanej z tytułu stypendium powiększonej o odsetki liczone jak dla 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 Województwo Świętokrzyskie 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 Województwa Świętokrzyskiego.

Weksel będzie płatny w \_\_\_\_\_ (miejsce płatności) przelewem na konto Województwa Świętokrzyskiego nr **64 1020 2629 0000 9202 0461 5425** z konta wystawcy weksła.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie.





WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE  
25-516 KIELCE, al.IX Wieków Kielce 3  
NIP 959-15-06-120

Przyjmuję do wiadomości, że Województwo Świętokrzyskie 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 Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dokumentów zawartych w tej przesyłce.

.....  
(data i miejsce)

.....  
(czytelny podpis wystawcy weksła)