

**UCHWAŁA NR 5725/22**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**Z DNIA 10 SIERPNI 2022 ROKU**

**W SPRAWIE:**

**ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.**

**NA PODSTAWIE:**

podstawie art. 41 ust. 1 Ustawy o samorządzie województwa z dnia 5 czerwca 1998 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 547) oraz § 5 ust. 1 Załącznika do Uchwały Nr XXII/286/20 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Świętok. poz. 2613 z dnia 10 lipca 2020r.) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2022/2023 dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, na uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 1 września 2022 r. do 17 października 2022 r.

**§ 3**

Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

**§ 4**

Informacja o ogłoszeniu naboru wniosków jest przekazywana do podmiotów leczniczych, których podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz do uczelni kształcących na kierunku lekarskim, mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 5**

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego.

**§ 6**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**ANDRZEJ BĘTKOWSKI**  
*(dokument podpisano elektronicznie)*

## **Uzasadnienie**

**do uchwały Zarządu Województwa Świętokrzyskiego w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim na uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

W dniu 29 czerwca 2020 r. Sejmik Województwa Świętokrzyskiego podjął uchwałę Nr XXII/286/20 w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Świętok. poz. 2613 z dnia 10 lipca 2020 r.). Na mocy niniejszej Uchwały Zarząd Województwa Świętokrzyskiego został zobowiązany do ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim na uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zgodnie z § 5 ust. 1 załącznika do ww. uchwały ogłoszenie winno zostać zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego nie później niż do dnia 1 września br.

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2022/2023 dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim w uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

### 1. Termin i miejsce składania wniosków:

Wnioski należy składać **od 1 września 2022 r. do 17 października 2022 r.**

- a) osobiście w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, ul. Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
- b) lub przesłać pocztą – decyduje data wpływu do Kancelarii Urzędu Marszałkowskiego
- c) lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki nadawczej ePUAP na adres:  
**/3h680wewfh/skrytka**

### 2. Wysokość i okres wypłacania świadczenia

Stypendium przyznawane jest w jednakowej wysokości **2.000 zł miesięcznie na okres 9 miesięcy tj. od 1 października 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.** (wyłącznie w czasie trwania studiów).

### 3. Warunki przyznania stypendium

Stypendium może być przyznane studentowi IV, V lub VI roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:

- a) jest studentem kierunku lekarskiego,
- b) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- c) osiągnął średnią ocen w ostatnim roku akademickim nie niższą niż 3,75,
- d) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- e) zobowiąże się 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,
- f) zobowiąże się do dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie.

#### 4. Wniosek i wymagane dokumenty

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

Do wniosku należy dołączyć:

- a) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów),
- b) oświadczenie o zamiarze: zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego, a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym - oświadczenie o zamiarze osiedlenia składa student, który nie jest mieszkańcem Województwa Świętokrzyskiego,
- c) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen za dwa ostatnie lata studiów poprzedzające złożenie wniosku tj. za rok akademicki 2020/2021 oraz 2021/2022.

#### 5. Rozpatrywanie wniosków i wyniki naboru

Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.

O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Województwa Świętokrzyskiego po zapoznaniu się z protokołem Komisji.

Informacja o wynikach naboru zostanie zamieszczona na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd.

#### 6. Umowa

Stypendium może być wypłacone studentowi wyłącznie po zawarciu umowy stypendialnej. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze wniosków.

Do umowy student jest zobowiązany dołączyć zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM  
DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO W ROKU AKADEMICKIM 2022/2023**

Wypełnia student									
Data i miejsce wypełnienia wniosku									
Nazwisko									
Imię (imiona)									
Imię ojca									
Nazwa uczelni									
Rozpoczynany rok studiów									
średnia ocen za rok akademicki 2020/2021									
średnia ocen za rok akademicki 2021/2022									
PESEL					Tel.:				
Adres e-mail:									
<b>Miejsce stałego zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów</b>									
ulica					nr domu/ mieszkania				
miejscowość					powiat				
kod pocztowy					województwo				
<b>Adres do korespondencji – podać jeśli jest inny niż adres stałego zamieszkania</b>									
ulica					nr domu/ mieszkania				
miejscowość					powiat				
kod pocztowy					województwo				
<b>Oświadczam, że:</b>									
<ol style="list-style-type: none"><li>1. powyższe dane są prawdziwe,</li><li>2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków,</li><li>3. znane mi są zapisy uchwały Nr XXII/286/20 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim,</li><li>4. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb naboru i realizacji umowy o przyznanie stypendium oraz opublikowanie moich danych (imię i nazwisko) na stronie BIP UMWS.</li></ol>									
<b>Do wniosku załączam:</b>									
<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>zaświadczenie</b> z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przeze mnie nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku,</li><li>2. <b>zaświadczenie</b> z uczelni o średniej ocen za rok akademicki 2020/2021 oraz 2021/2022</li></ol>									

3. **oświadczenie o** zamiarze zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego, a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego<sup>1</sup> i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie stypendium.
4. **klauzulę informacyjną RODO** – załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie stypendium.

.....  
(podpis studenta)

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

\* Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej:  
w kwocie 2 000,00zł / m-c  
(słownie: *dwa tysiące złotych 00/100*)

Podpis Przewodniczącego Komisji

\*Wniosek odrzucono (z powodu)

.....

<sup>1</sup> Wykreślić jeśli student jest mieszkańcem województwa świętokrzyskiego

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y .....PESEL.....  
oświadczam, że zgłaszam zamiar zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego, a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego<sup>2</sup> i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym. Pracę zobowiązuje się podjąć niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku lekarskim oraz po zrealizowaniu stażu podyplomowego.

.....  
data i podpis Studenta

---

<sup>2</sup> Wykreślić jeśli student jest mieszkańcem województwa świętokrzyskiego



## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc3, 25-516 Kielce, tel:41/342-15-30, fax: 41/344-52-65, e-mail: [urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl),
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel:41/342-15-18, e-mail: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl)
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu naboru, zawarcia i realizacji umowy w sprawie przyznania stypendium studentowi kształcącemu się na kierunku lekarskim, w uczelni mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w niniejszych celach są:
  - a. Art. 6 ust. 1 lit a) RODO osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie opublikowania danych na stronie BIP UMWS.
  - b. Art. 6. ust. 1 lit. c) RODO -przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z uchwałą Nr XXII/286/20 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, art. 18 pkt 19a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 512 ze zm.) oraz art. 96 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r., poz. 85 ze zm.)
  - c. Dane osobowe przetwarzane będą również w celach związanych z wykonywaniem obowiązków prawnych przez Urząd Marszałkowski (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) związanych z archiwizacją dokumentacji zgodnie z przepisami prawa.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.  
Ponadto odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby upoważnione przez administratora danych osobowych tj. dostawcy usług pocztowych, kurierskich, informatycznych lub bankowych w zakresie realizacji płatności.  
Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu.
6. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do zrealizowania umowy, a po tym okresie dla celów archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia jeżeli są niezgodne ze stanem rzeczywistym lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność

z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do umożliwienia przeprowadzenia procedury przyznania stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim. Niepodanie ich uniemożliwi dokonanie weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku, który został złożony w ramach procedury przyznawania stypendiów, a tym samym dalszy udział w ich procedowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją z art. 13 RODO.

.....  
data i podpis Studenta



**UMOWA Nr ...../2022**

**o przyznanie stypendium**

zawarta w dniu ..... 2022 r. w Kielcach

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

**Pana Andrzeja Bętkowskiego – Marszałka Województwa Świętokrzyskiego,**

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

**a**

**Panią/Panem**.....zamieszkałą/ym ul....., PESEL.....  
studentem ..... roku kierunku lekarskiego na uczelni .....,  
zwaną/ym w dalszej części umowy „**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 (tj. Dz. Urz. Woj. Świętok. poz. 2613 z dnia 10 lipca 2020 r.) 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,
  - b) 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,

- c) 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 2022 r. do 30 czerwca 2023 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 2022 r. Województwo zastrzega sobie prawo przekazania stypendium do dnia 20 grudnia 2022 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 03 1020 2629 0000 9502 0342 6962
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. Świętok. poz. 2613 z dnia 10 lipca 2020 r.).

### **§ 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. Świętok. poz. 2613 z dnia 10 lipca 2020 r.), ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r.- Kodeks Cywilny (tj. Dz.U z 2020 r. poz.1740 ze zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 305).

### **§ 13**

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



**§ 14**

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

**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 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 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 .....z konta wystawcy weksła ....., przekazem pocztowym lub gotówką w kasie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.



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

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.

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)