

UCHWAŁA Nr 55/18
ZARZĄDU POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO
z dnia 1 sierpnia 2018 r.

w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 995; zm. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz § 4 ust. 1 Regulaminu określającego sposób i terminy ubiegania się o pomoc materialną oraz sposób wyłaniania studentów, którym będzie przyznawana pomoc materialna, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLIII/243/18 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie pomocy materialnej przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim – Zarząd Powiatu Włoszczowskiego uchwala, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 2018/2019 dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
2. Ogłoszenie o naborze stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

1. Ogłoszenie o naborze wniosków zostanie zamieszczone na stronie internetowej, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego we Włoszczowie i Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.
2. Informacja o ogłoszeniu naboru wniosków zostanie przekazana uczelniom medycznym kształcącym na kierunku lekarskim.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Włoszczowskiemu.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1) Jerzy Suliga | - Przewodniczący Zarządu |
| 2) Zbigniew Krzysiek | - Wicestarosta |
| 3) Józef Siwek | - członek Zarządu |
| 4) Paweł Strączyński | - członek Zarządu |



OGŁOSZENIE
O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM

1. Zarząd Powiatu Włoszczowskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
2. Pomoc materialna jest przyznawana na okres 9 miesięcy tj. od 1 października danego roku kalendarzowego do 30 czerwca następnego roku kalendarzowego.
3. Maksymalna wysokość pomocy materialnej wynosi 2 000 złotych miesięcznie i uzależniona jest od roku studiów.
4. Pomoc materialna może być przyznana 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 o przyznanie pomocy materialnej,
 - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
 - 4) zawrze umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu i podjęcia pracy co najmniej na okres 2 lat, w Szpitalu Powiatowym im. JANA PAWŁA II we Włoszczowie.
5. Z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej 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 14 września 2018 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 pomocy materialnej rozpatruje Komisja powołana przez Zarząd Powiatu.
9. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji pierwszeństwo będą mieć wnioski:
 - 1) 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 pomocy materialnej decyduje Zarząd Powiatu – po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż do dnia **1 października 2018 r.** Informacja zostanie zamieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego we Włoszczowie, a także przekazana kandydatom w formie pisemnej.
11. Udzielenie pomocy materialnej poprzedza podpisanie umowy, określającej w szczególności warunki:
 - 1) przyznania pomocy materialnej,
 - 2) zasady jej wypłaty,
 - 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie jej wypłaty,
 - 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości pomocy materialnej pobranej przez studenta.
12. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksła in blanco wraz z deklaracją wekslową.

Załącznik:

1. Wniosek o przyznanie pomocy materialnej dla studenta uczelni o kierunku lekarskim

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU LEKARSKIM W
POLSCE

Wypełnia student													
Nazwisko							Miejscowość						
Imię (imiona)													
Imię ojca							Data						
Imię matki													
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/ mieszkania						
miejsowość							powiat						
kod pocztowy				-			województwo						
Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów													
ulica							nr domu/ mieszkania						
miejsowość							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>													
									 (podpis studenta)			
Wypełnia Komisja Stypendialna													
*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej: w kwocie zł brutto / m-c <i>słownie</i>złoty ch						Podpis Przewodniczącego Komisji							
*Wniosek odrzucono (z powodu)													

*niepotrzebne skreślić