

UCHWAŁA Nr 89/22
ZARZĄDU POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO
z dnia 8 sierpnia 2022 r.

w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku pielęgniarstwo

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity - Dz. U. z 2022 r. poz. 1526) oraz § 4 ust. 1 Regulaminu określającego kryteria i sposób przyznawania stypendium, warunki wypłacania stypendium, a także warunki zwrotu stypendium i odstąpienia od żądania jego zwrotu, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXIV/176/20 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 29 grudnia 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego studentom kształcącym się na kierunku pielęgniarstwo – Zarząd Powiatu Włoszczowskiego uchwala, co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2022/2023 dla studentów kształcących się na kierunku pielęgniarstwo.

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, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie i Domu Pomocy Społecznej we Włoszczowie.

2. Informacja o ogłoszeniu naboru wniosków zostanie przekazana uczelniom kształcącym na kierunku pielęgniarstwo.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Włoszczowskiemu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------|
| 1) Dariusz Czechowski | - Przewodniczący Zarządu | |
| 2) Łukasz Karpiński | - Wicestarosta | |
| 3) Małgorzata Gusta | - Członek Zarządu | |
| 4) Rafał Pacanowski | - Członek Zarządu | |

OGŁOSZENIE

O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

1. Zarząd Powiatu Włoszczowskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku pielęgniarstwo.
2. Stypendium jest przyznawane na okres 9 miesięcy tj. od 1 października 2022 roku do 30 czerwca 2023 roku.
3. Wysokość stypendium wynosi 1 000 złotych miesięcznie.
4. Stypendium może być przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) jest studentem III roku studiów pierwszego stopnia albo I i II roku studiów drugiego stopnia kształcącym się na kierunku pielęgniarstwo,
 - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
 - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego oraz rodzicielskiego,
 - 4) zawrze umowę, w której w szczególności zobowiąże się do podjęcia pracy na stanowisku pielęgniarki (pielęgniarka), w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II we Włoszczowie, dla którego Powiat Włoszczowski jest podmiotem tworzącym lub w Domu Pomocy Społecznej we Włoszczowie, nie później niż w ciągu 3 miesięcy od zakończenia studiów na okres, co najmniej 3 lat, do którego nie wlicza się okresu usprawiedliwionej nieobecności pracownika w pracy.
5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
6. Wniosek, na druku określonym w załączniku do ogłoszenia, należy złożyć w Starostwie Powiatowym we Włoszczowie, przesłać pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, w terminie **do dnia 22 września 2022 r.**
7. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
 - 2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen za ostatni rok studiów przed złożeniem wniosku, w przypadku studenta I roku studiów drugiego stopnia zaświadczenie powinno obejmować dane za III rok studiów pierwszego stopnia,
 - 3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego oraz rodzicielskiego oraz, że nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
 - 4) zobowiązanie studenta do podjęcia pracy na stanowisku pielęgniarki w Szpitalu Powiatowym we Włoszczowie lub Domu Pomocy Społecznej we Włoszczowie, po zakończeniu studiów pierwszego lub drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, jednak nie później niż w ciągu 3 miesięcy od zakończenia studiów, na okres, co najmniej 3 lat.
8. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatruje Komisja powołana przez Zarząd Powiatu.
9. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji pierwszeństwo będą mieć wnioski:
 - 1) studentów, którzy w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku osiągnęli wyższą średnią ocen; w odniesieniu do studentów pierwszego roku studiów II stopnia – średnia ocen z III roku studiów pierwszego stopnia,
 - 2) w przypadku takiej samej średniej ocen za ostatni rok studiów lub w odniesieniu do studentów pierwszego roku studiów II stopnia – średnia ocen z III roku studiów pierwszego stopnia – studentów mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu włoszczowskiego,
10. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu – po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż do dnia **1 października 2022 r.**
11. Udzielenie stypendium poprzedza podpisanie umowy, określającej w szczególności warunki:
 - 1) przyznania stypendium,
 - 2) zasady jego wypłaty,
 - 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie jego wypłaty,
 - 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez studenta.
12. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

Załącznik:

1. Wniosek o przyznanie stypendium dla studenta uczelni o kierunku pielęgniarstwo.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

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.:
										e-mail:
Miejsce stałego zamieszkania										
ulica										nr domu/ mieszkania
miejscowość										powiat
kod pocztowy			-							województwo
Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów										
ulica										nr domu/ mieszkania
miejscowość										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										
<p>*Komisja proponuje przyznanie stypendium: w kwocie zł brutto / m-c słowniezłoty</p>										Podpis Przewodniczącego Komisji
<p>*Wniosek odrzucono (z powodu)</p>										

*niepotrzebne skreślić