

UCHWAŁA NR 313/4318/23.....

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 24 stycznia..... 2023 roku

w sprawie ogłoszenia uzupełniającego naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich

Na podstawie art. 41 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 2094), § 4 ust. 1 i ust. 2 Uchwały Nr XXXV/495/21 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 13 września 2021 r. w sprawie zasad przyznawania przez Województwo Lubuskie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2021 r., poz. 1909) uchwała się co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się uzupełniający nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2022/2023 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich, w szkole wyższej, mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 25 stycznia 2023 r. do 31 stycznia 2023 r.

§ 2. Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3.1. Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

2. Ogłoszenie o naborze wniosków jest także przekazywane wszystkim uczelniom medycznym, mającym siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Elżbieta Anna Polak

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 313/4318/23
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 24 stycznia 2023 r.

OGŁOSZENIE O UZUPEŁNIAJĄCYM NABORZE WNIOSKÓW

1. Zarząd Województwa Lubuskiego ogłasza uzupełniający nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2022/2023 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich.
2. Wysokość stypendium wynosi 2.000 zł brutto miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
3. Stypendium może być przyznane studentowi III, IV, V lub VI roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) jest studentem kierunku lekarskiego;
 - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium i nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów;
 - 3) zawrze umowę stypendialną.
4. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
5. Wniosek (oryginał wraz z podpisem wnioskodawcy), zgodnie z załącznikiem nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 24 stycznia 2023 r. w sprawie ogłoszenia uzupełniającego naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich, należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 7 lub przesłać pocztą (decyduje data stempla pocztowego) **w terminie od 25 stycznia 2023 r. do 31 stycznia 2023 r.**
6. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów),
 - 2) oryginały zaświadczeń z uczelni o średniej arytmetycznej ocen za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku – odrębne zaświadczenie dla każdego roku studiów.
7. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Lubuskiego.

8. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Województwa Lubuskiego – w terminie nie dłuższym niż **do 30 marca 2023 roku**. Informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd Województwa oraz przekazana studentom drogą elektroniczną.

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr 313/4318/23
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 24 stycznia 2023 r.

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

WYPEŁNIA STUDENT

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. PESEL

.....

4. Telefon, adres e-mail

.....

5. Nazwa i adres uczelni

.....

.....

6. Obecny rok studiów

.....

7. Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki

.....

8. Średnia arytmetyczna ocen za przedostatni rok akademicki

.....

9. Adres stałego miejsca zamieszkania

.....

.....

10. Preferowany podmiot leczniczy do podjęcia zatrudnienia:

a) pierwszej preferencji

.....

b) drugiej preferencji

.....

c) trzeciej preferencji

.....
11. Preferowana dziedzina specjalizacji
.....

Wnioskuje o przyznanie stypendium na okres od 1 października 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1-4 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 dla potrzeb haboru i realizacji umowy o stypendium.

.....
podpis Studenta

Załączniki:

- 1) oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów),
- 2) oryginały zaświadczeń z uczelni o **średniej arytmetycznej** ocen za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku (odrębny dla każdego roku studiów).