

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

Zarząd Powiatu w Krasnymstawie ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2025/2026 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 23 września 2025 r. do 10 października 2025 r. w:

- a) kancelarii Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 3, 22-300 Krasnystaw;
- b) lub przesłać pocztą na adres Starostwo Powiatowe w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 3, 22-300 Krasnystaw — decyduje data wpływu do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie;
- c) lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP na adres: /starostwo-krasnystaw/skrytka.

2. Wysokość i okres wypłacania świadczenia

Stypendium przyznawane jest w jednakowej wysokości 2 500,00 zł miesięcznie na okres 9 miesięcy tj. od 1 października 2025 r. do 30 czerwca 2026 r. (wyłącznie w czasie trwania studiów).

2. Warunki przyznania stypendium

Stypendium może być przyznane studentowi co najmniej III roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:

- a) jest studentem kierunku lekarskiego,
- b) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- c) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- d) zobowiąże się do odbycia stażu podyplomowego i podjęcia zatrudnienia w podmiocie leczniczym, dla którego powiat krasnostawski jest podmiotem tworzącym, przez okres nie krótszy niż dwukrotności okresu pobierania stypendium,
- e) zawrze umowę stypendialną.

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) oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym o korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego oraz powtarzaniu roku;
- b) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki poprzedzający rok złożenia wniosku;
- c) oświadczenie studenta, iż nie pobierał stypendium z innych jednostek samorządu terytorialnego i braku zobowiązań w tym zakresie;
- d) zobowiązanie studenta do odbycia stażu podyplomowego i podjęcia zatrudnienia w podmiocie leczniczym, dla którego powiat krasnostawski jest podmiotem tworzącym w ciągu 12 miesięcy od uzyskania pełnego prawa do wykonywania zawodu na okres odpowiadający dwukrotności okresu pobierania stypendium;
- e) potwierdzenie zapoznania się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych do procesu rekrutacji;
- f) oświadczenie o ochronie danych osobowych.

5. Rozpatrywanie wniosków i wyniki naboru

Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Powiatu w Krasnymstawie. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu w Krasnymstawie po zapoznaniu się z protokołem Komisji. Informacja o wynikach naboru zostanie zamieszczona na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd Powiatu oraz przekazana wnioskodawcom drogą pocztową.

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.

STAROSTA
Janusz Szpak

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium dla studenta kształcącego się
na kierunku lekarskim w roku akademickim

WYPEŁNIA STUDENT:

Miejscowość, data.....
Imię (imiona) i nazwisko
Adres miejsca zamieszkania.....
Numer telefonu, adres e-mail.....
Nazwa uczelni.....
Rozpoczynany rok studiów.....
Średnia ocen za ostatni rok akademicki poprzedzający rozpoczynany rok studiów.....
Preferowana dziedzina specjalizacji.....
Załączniki:.....
.....

.....
(podpis kandydata)

WYPEŁNIA KOMISJA:

*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej w kwocie.....zł brutto/miesiąc
*Wniosek odrzucono (z powodu):.....
.....

.....
.....
.....
(podpisy członków Komisji)

* niepotrzebne skreślić.

**UMOWA Nr...../2025
o przyznanie stypendium**

zawarta w dniu2025 r. w Krasnymstawie

pomiędzy Powiatem Krasnostawskim z siedzibą w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 3, 22-300 Krasnostaw, NIP: 564-168-83-52, REGON: 110198209, zwanym dalej „Powiatem Krasnostawskim”, reprezentowanym przez:

Pana Janusza Szpaka - Starostę Krasnostawskiego

Pana Marka Nowosadzkiego - Wicestarostę Krasnostawskiego

Przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Pana Janusza Cięciery

a Panią/Panem....., zam....., PESEL..... studentem.....kierunku lekarskiego na uczelni, zwaną/ym w dalszej części umowy „studentem”

W oparciu o postanowienia Uchwały Nr XXV/171/2020 Rady Powiatu w Krasnymstawie z dnia 21 grudnia 2020 r. w sprawie stypendiów dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Województwa Lubelskiego poz. 6948 z dnia 29 grudnia 2020 r.) 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) zrealizowania stażu podyplomowego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie (zwanym dalej SP ZOZ w Krasnymstawie),
- b) podjęcia pracy w SP ZOZ w Krasnymstawie na okres odpowiadający dwukrotności okresu pobierania stypendium po zakończeniu studiów w terminie 12 miesięcy od uzyskania pełnego prawa do wykonywania zawodu,
- c) dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w SP ZOZ w Krasnymstawie.

3. Staż podyplomowy, o którym mowa w ust. 2 lit. a) nie jest wliczany do okresu odpracowania stypendium.

§ 2. 1. Powiat Krasnostawski oświadcza, że student w okresie od 01 października 2025 r. do 30 czerwca 2026 r. będzie otrzymywał pomoc finansową w formie stypendium.

2. Kwota stypendium wynosi 2 500,00 zł (słownie: dwa tysiące pięćset złotych 00/100 groszy) miesięcznie.

3. Stypendium będzie przekazywane do 25-go dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy studenta nr.....

§ 3. 1. Powiat Krasnostawski 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 Powiat Krasnostawski może występować do:

- a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu studenta,
- b) SP ZOZ w Krasnymstawie, w którym student podejmie pracę - celem potwierdzenia statusu pracownika, przez okres pracy określony w § 1 ust. 2 pkt b).

§ 4. 1. W trakcie obowiązywania umowy student zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Powiatu Krasnostawskiego 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 Powiatu Krasnostawskiego o:

- a) ukończeniu studiów i uzyskaniu prawa do wykonywania zawodu,
- b) podjęciu stażu w SP ZOZ w Krasnymstawie,
- c) podjęcia pracy - w wymiarze pełnego etatu i jego trwaniu co najmniej przez okres określony w § 1 ust. 2 pkt b) - liczony pełnymi latami,
- d) wyborze specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w SP ZOZ w Krasnymstawie o którym mowa w ust. 2 lit. c.

3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 student składa w kancelarii Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

§ 5. 1. Student traci prawo do otrzymywania przyznanego stypendium w przypadku:

- a) przyznania stypendium na podstawie niezgodnych z prawdą oświadczeń i dokumentów, które powodują, że student nie spełniał warunków jego otrzymania;
- b) nieprzedłożenia zaświadczenia o odbywaniu studiów wydanego przez uczelnię - w terminie 14 dni od rozpoczęcia kolejnego semestru;
- c) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy stypendialnej;
- d) utraty statusu studenta;
- e) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- f) niedotrzymania warunków umowy stypendialnej.

2. Stypendium nie będzie wypłacane od miesiąca, w którym uzyskano informację o zaistnieniu okoliczności wskazanych ust. 1.

3. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 3 wznowia 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).

4. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Powiatu Krasnostawskiego o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1 i 3.

5. Informację, o której mowa w ust. 5 należy złożyć w kancelarii Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

6. 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. Wystąpienie okoliczności, o których mowa § 5 ust. 1 stanowi podstawę do rozwiązania umowy i zwrotu przez studenta całej pobranej kwoty stypendium wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie poczynszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin wskazany w wezwaniu do zwrotu środków, na rachunek bankowy Powiatu Krasnostawskiego nr 97 1560 0013 2030 2178 8000 0001.

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 Powiatu Krasnostawskiego weksel in blanco, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Powiat Krasnostawski do uzupełnienia weksla w każdym czasie - w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.

2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Powiat Krasnostawski ma prawo opatrzyć 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. Student oświadcza, że są mu znane zapisy Uchwały Nr XXV/171/2020 Rady Powiatu w Krasnymstawie z dnia 21 grudnia 2020 r. w dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Województwa Lubelskiego poz. 6948 z dnia 29 grudnia 2020 r.)

§ 10. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała Nr XV/171/2020 Rady Powiatu w Krasnymstawie z dnia 21 grudnia 2020 r. (Dz. U. Województwa Lubelskiego poz. 6948 z 29 grudnia 2020 r.), ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r.- Kodeks Cywilny (Dz. U z 2025 r. poz. 1071), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530).

§ 12. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd, właściwy dla Powiatu Krasnostawskiego.

§ 13. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy egzemplarze dla powiatu oraz jeden dla studenta.

WEKSEL

.....
(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie)

na (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dnia zapłacę bez protestu za ten weksel
(data płatności – miesiąc słownie)

własny na zlecenie Powiatu Krasnostawskiego z siedzibą w Krasnymstawie,
ul. Sobieskiego 3, 22- 300 Krasnystaw, NIP: 564-168-83-52, REGON: 110198209

sumę.....
(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w
(miejsce płatności weksla)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL.....

.....
(podpis Wystawcy)

Powiat Krasnostawski

ul. Sobieskiego 3

22-300 Krasnystaw

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nr z dnia w załączeniu składam do dyspozycji Powiatu Krasnostawskiego weksel in blanco, który Powiat Krasnostawski ma prawo wypełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie mojego zadłużenia z tytułu umowy o przyznanie stypendium wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie oraz innymi kosztami 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 Powiatu Krasnostawskiego o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawcę weksla adres. Pismo zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone i nie wstrzymuje dalszych czynności Powiatu Krasnostawskiego.

Weksel będzie płatny w przelewem na konto Powiatu
(miejsce płatności)

Krasnostawskiego nr 97 1560 0013 2030 2178 8000 0001 z konta wystawcy weksla nr, przekazem pocztowym lub gotówką w kasie Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie.

Przyjmuję do wiadomości, że Powiat Krasnostawski po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium odeśle mi pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację weksłową 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 Powiat Krasnostawski dokumentów zawartych w tej przesyłce.

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis wystawcy weksla)