

**UCHWAŁA NR 3547/5067/23.....**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**  
z dnia 26 września 2023 roku

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium  
studentom kształcącym się na kierunkach pielęgniarstwo lub  
położnictwo**

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 z późn. zm.), § 4 ust. 1 i ust. 2, ust. 4 Uchwały Nr X/145/19 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 5 września 2019 r. w sprawie zasad przyznawania przez Województwo Lubuskie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2019 r., poz. 2455) uchwała się co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2023/2024 dla studentów kształcących się na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo, 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 2 października 2023 r. do 31 października 2023 r.

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

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

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

  
Elżbieta Anna Palak

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr 357/5067/23  
Zarządu Województwa Lubuskiego  
z dnia 26 września 2023 r.

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

1. Zarząd Województwa Lubuskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2023/2024 dla studentów kształcących się na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo.
2. Wysokość stypendium wynosi 1.200 zł brutto miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
3. Stypendium może być przyznane studentowi III roku studiów I stopnia oraz I i II roku studiów II stopnia, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem kierunku pielęgniarstwo lub kierunku położnictwo,
  - 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), stanowiący załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia..... września 2023 r. *w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach pielęgniarstwo lub położnictwo*, należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 7 lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego) **w terminie od 2 października 2023 r. do 31 października 2023 r.**
6. Do wniosku należy dołączyć:
  - oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów), a także informacją o średniej arytmetycznej ocen za ostatni rok studiów przed złożeniem wniosku; w przypadku studentów I roku studiów II stopnia zaświadczenie powinno obejmować dane za III rok studiów I stopnia (wzór stanowi załącznik do wniosku).
7. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Lubuskiego.

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr 357/5067/23  
Zarządu Województwa Lubuskiego  
z dnia...26...września 2023 r.

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU**  
**PIELĘGNIARSTWO LUB POŁOŻNICTWO W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024**

**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 oraz rodzaj (I lub II stopień) studiów**

.....

**7. Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki\***

.....

\*w przypadku studentów I roku studiów II stopnia średnia arytmetyczna za III rok studiów I stopnia

**8. Adres stałego miejsca zamieszkania**

.....

.....

**9. Preferowany podmiot leczniczy do podjęcia / kontynuowania zatrudnienia  
po zakończeniu studiów:**

**a) pierwszej preferencji**

.....

**b) drugiej preferencji**

.....

Załącznik nr 1  
do Wniosku o przyznanie stypendium dla studenta  
kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo w roku  
akademickim 2023/ 2024

\_\_\_\_\_  
pieczęć podłużna szkoły wyższej

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani: .....  
nazwisko i imię imię ojca

urodzony(a): ..... PESEL: .....  
data i miejsce urodzenia

zamieszkały(a): .....  
dokładny adres

jest w roku akademickim 2023/2024 studentem (studentką) ..... roku studiów ..... stopnia

Wydziału ..... na kierunku .....

na którym nauka trwa ..... lata.

Planowy termin ukończenia studiów .....

Student (studentka) uzyskał(a) **średnią arytmetyczną ocen** ..... za ..... rok  
studiów w roku akademickim .....  
podać średnią rok studiów  
podać rok

Student (studentka) realizuje naukę zgodnie z planem studiów, tj. nie korzysta  
z urlopów i nie powtarza roku, w którym ubiega się o stypendium.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę studenta (studentki).

pieczęć urzędowa

\_\_\_\_\_  
miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej do  
potwierdzenia danych w zaświadczeniu