

UCHWAŁA NR 35715067123.....
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.

**STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z PROJEKTEM UCHWAŁY**

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Elżbieta Anna Polak

DYREKTOR DEPARTAMENTU
OCHRONY ZDROWIA

Jaske
Bogumła Ewa Jaske

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 3541/5067/23
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 przesać 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.

8. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Województwa Lubuskiego – w terminie nie dłuższym niż **do 30 listopada 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 357/506723
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

.....

c) trzeciej preferencji

.....
10. Preferowana dziedzina specjalizacji
.....

Wnioskuje o przyznanie stypendium na okres od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 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 naboru i realizacji umowy o stypendium.

.....
podpis Studenta

Załącznik:

- 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.

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