

Załącznik nr 1
Do Uchwały nr 391/5600/24
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 19 marca 2024 r.

UMOWA STYPENDIALNA
w ramach projektu *Lubuscy Zawodowcy - Program Stypendialny*

Nr DS.VIII.5462.....2023

zawarta w dniu w Zielonej Górze

między:

Województwem Lubuskim - Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego,
z siedzibą w Zielonej Górze, przy ul. Podgórnej 7, reprezentowanym przez:

.....
przy kontrasygnacie **Alicji Woźniak** – Skarbnika Województwa Lubuskiego
zwanym dalej „Województwem”

a

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

zwanym/ą dalej „Stypendystą”.

§ 1

Niniejsza umowa została sporządzona w oparciu o *Regulamin przyznawania stypendiów dla uczniów zdolnych znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej uczących się w szkołach prowadzących kształcenie zawodowe w województwie lubuskim w roku szkolnym 2023/2024* przyjęty Uchwałą nr LV/818/23 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 11 września 2023 roku zwanym dalej *Regulaminem*.

§ 2

1. Województwo zobowiązuje się wypłacić Stypendyście stypendium zgodnie z *Regulaminem* na okres 10 miesięcy tj. od dnia 1 września 2023 r. do 30 czerwca 2024 r., w wysokości 1 000 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) miesięcznie.
2. Stypendium zostanie wypłacane w dwóch równych transzach: pierwsza w terminie 21 dni roboczych od daty zawarcia niniejszej Umowy, druga do 31 marca 2024 roku. W przypadku Umów zawartych w 2024 roku dopuszcza się możliwość wypłaty stypendium w jednej transzy.
3. Województwo zastrzega, iż w przypadku wystąpienia okoliczności od niego niezależnych lub w przypadku braku środków na jego rachunku bankowym, transza przysługującemu stypendium może być wypłacona z opóźnieniem w stosunku do terminu określonego w ust. 2. jednak niezwłocznie po ustaniu przyczyn opóźnienia. Z tytułu opóźnienia Stypendyście nie przysługuje prawo do naliczania odsetek.
4. Stypendium zostanie wypłacane ze środków budżetu Województwa oraz środków Unii Europejskiej na wskazane przez Stypendystę konto bankowe:
Nazwa banku:
Numer konta:
Właściciel konta:

§ 3

Stypendysta zobowiązuje się do:

- 1) współpracy z Opiekunem dydaktycznym Stypendysty w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2023/2024;
- 2) realizowania Indywidualnego Programu Rozwoju Edukacyjnego w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2023/2024, w tym przede wszystkim pracy na rzecz osiągnięcia założonych celów i rezultatów edukacyjnych w zakresie przedmiotów kierunkowych i/lub kierunkowych przedmiotów zawodowych, wskazanych we wniosku o przyznanie stypendium;
- 3) złożenia Oświadczenia uczestnika projektu (Załącznik nr 1 do Umowy);
- 4) złożenia Oświadczenia do 31 sierpnia 2024 r. dotyczącego wydatkowania stypendium zgodnie z *Regulaminem* (Załącznik nr 2 do Umowy);
- 5) złożenia wypełnionej Ankiety ewaluacyjnej dla stypendysty (Załącznik nr 3 do Umowy);
- 6) niezwłocznego informowania Województwa o:
 - a) skreśleniu z listy uczniów, zmianie szkoły lub przerwaniu nauki w szkole,
 - b) zmianie adresu do korespondencji,
 - c) zmianie numeru rachunku bankowego, o którym mowa w § 2 ust. 4,

- d) otrzymaniu innego stypendium za wyniki w nauce, finansowanego lub współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej oraz stypendium naukowego, twórczego lub artystycznego Marszałka Województwa Lubuskiego na mocy uchwały nr XX/290/20 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 24 sierpnia 2020 roku (Dz. Urz. Woj. Lub. poz. 2026).
- 7) przekazywania Opiekunowi dydaktycznemu Stypendysty wszystkich informacji niezbędnych do sporządzania sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego;
- 8) niezwłocznego poinformowania Wydziału Projektów Społecznych w Departamencie Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego o zaprzestaniu sprawowania opieki dydaktycznej przez dotychczasowego Opiekuna i/lub jego zmianie;
- 9) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Województwo i/lub Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 (Zarząd Województwa Lubuskiego) w zakresie dotyczącym realizowanego Projektu w szczególności wypełniania Ankiety ewaluacyjnych oraz odpowiedzi na pytania kierowane telefonicznie lub e-mailowo;
- 10) Stypendysta zobowiązany jest do przechowywania dowodów finansowych potwierdzających wydatkowanie przyznanego stypendium, zarówno w czasie trwania projektu, jak i w okresie trwałości, tj. przez 5 lat od zakończenia projektu. W tym okresie Stypendysta może zostać wezwany do przedłożenia oryginałów dokumentów finansowych poniesionych wydatków.

§ 4

Pozbawienie prawa do otrzymywania stypendium może nastąpić w przypadkach określonych w § 10 *Regulaminu*.

§ 5

Stypendysta oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z *Regulaminem* i akceptuje jego postanowienia;
- 2) spełnia wszystkie kryteria kwalifikujące go do udziału w przedmiotowym projekcie.

§ 6

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

We wszystkich sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie postanowienia *Regulaminu* oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Stypendysta podpisując niniejszą umowę jednocześnie wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).

§ 9

1. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Integralną część umowy stanowi:
 - Załącznik nr 1: Oświadczenie uczestnika projektu,
 - Załącznik nr 2: Oświadczenie dotyczące wydatkowania stypendium,
 - Załącznik nr 3: Ankieta ewaluacyjna dla stypendysty.

.....
(podpis Województwa)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego
niepełnoletniego Stypendysty lub pełnoletniego Stypendy:

.....
(podpis Województwa)



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warto zachodu

Załącznik nr 1
do Umowy stypendialnej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 88 ustawy wdrożeniowej Województwo Lubuskie – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego, z siedzibą w Zielonej Górze , przy ul. Podgórznej 7 jest samodzielnym i niezależnym od siebie administratorem moich danych osobowych, który udostępnia je innym administratorom według właściwości, w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu¹)

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO STYPENDYSTY LUB PEŁNOLETNIEGO STYPENDYSTY DOTYCZĄCE WYDATKOWANIA STYPENDIUM¹

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
------------------------	--

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wydatki poniesione ze środków otrzymanego stypendium:

- zostały poniesione na kwotę nie mniejszą niż 10.000 zł w okresie od 1 września 2023 r. do 31 sierpnia 2024 r. i dotyczą osiągnięć edukacyjnych w roku szkolnym 2023/2024;
- mieszczą się w katalogu wydatków wyszczególnionych w § 8 ust. 3 *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów zdolnych znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej uczących się w szkołach prowadzących kształcenie zawodowe w województwie lubuskim w roku szkolnym 2023/2024* realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 i zostały zaakceptowane do poniesienia na etapie oceny wniosku o przyznanie stypendium lub zostały zaakceptowane do poniesienia na etapie realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego;
- są niezbędne;
- są zgodne z określonymi w Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego celami edukacyjnymi lub potrzebami naukowymi Stypendysty;
- są zgodne z zapisami Umowy stypendialnej;
- służyły osiągnięciu sformułowanych rezultatów;
- są udokumentowane i możliwe do zweryfikowania na podstawie stosownych dowodów, zgodnie z § 8 ust. 5 *Regulaminu*.

Wraz z niniejszym Oświadczeniem przedstawiam wykaz poniesionych wydatków.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty
lub pełnoletniego Stypendysty)

¹ Dokumentami poświadczającymi poniesienie wydatków, zgodnie z § 8 ust. 5 Regulaminu, są: faktury, rachunki, potwierdzenia przelewów, a także potwierdzenia wpłat wystawione na Stypendystę, rodzica lub opiekuna prawnego, które należy przechowywać zarówno w czasie trwania projektu, jak i w okresie trwałości, tj. przez 5 lat od zakończenia projektu.



**WYKAZ PONIESIONYCH WYDATKÓW W ROKU SZKOLNYM 2023/2024 W RAMACH
PROJEKTU „LUBUSCY ZAWODOWCY – PROGRAM STYPENDIALNY”**

LP.	RODZAJ WYDATKU	DATA ZAKUPU	KWOTA WYDATKU

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Stypendysty
lub pełnoletniego Stypendysty)



ANKIETA EWALUACYJNA DLA STYPENDYSTY

Formularz ankiety ewaluacyjnej skierowany jest do uczniów techników oraz szkół branżowych I stopnia biorących udział w projekcie **Lubuscy Zawodowcy - Program Stypendialny**, realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

Ankieta jest obowiązkowa dla Stypendystów i stanowi narzędzie do podnoszenia jakości i efektywności projektu stypendialnego. Informacje pochodzące z ankiety będą przetwarzane wyłącznie w celach ewaluacyjnych i posłużą lepszemu dostosowaniu kolejnych edycji projektu do potrzeb uczniów. Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią ankiety i udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA SZKOŁY	
MIEJSCOWOŚĆ	

W pytaniach od 1 do 6 możliwe jest wskazanie kilku odpowiedzi.

1. Z jakich źródeł dowiedziałeś/aś się o projekcie **Lubuscy Zawodowcy – Program Stypendialny**?

- od nauczyciela
- ze strony internetowej projektu
- radia, prasy, plakatów, ulotek
- od innych uczniów
- od rodziców
- innych źródeł, jakich?

2. Jaki był czynnik decydujący o przystąpieniu do programu **Lubuscy Zawodowcy – Program Stypendialny**?

- sugestie nauczyciela
- własna inicjatywa / decyzja
- zachęta rodziców



- namowa kolegów / koleżanek
- pozytywne doświadczenie w związku z uczestnictwem w innych projektach
- inne, jakie?.....

3. Jakimi motywami kierowałeś/aś się przystępując do programu stypendialnego?

- możliwość otrzymania pomocy finansowej
- rozwój w naukach matematyczno-przyrodniczych, językowych, informatycznych, przedmiotach zawodowych
- indywidualna opieka nauczyciela
- wyróżnienie oraz prestiż
- dążenie do osiągnięcia wyznaczonych celów i rezultatów edukacyjnych
- możliwość zdobycia kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy
- inne, jakie?.....

4. Jakie widzisz mocne strony projektu stypendialnego?

- wsparcie finansowe
- możliwość rozwoju
- indywidualna praca z opiekunem
- uczestnictwo w dodatkowych zajęciach
- inne, jakie?.....

5. Czy uczestnictwo w projekcie umożliwiło Ci udział w dodatkowych zajęciach?

- TAK (*Wybierz z poniższych*)
 - kursy językowe
 - kursy komputerowe
 - kursy certyfikowane
 - korepetycje przedmiotowe
 - wycieczki edukacyjne / obozy językowe
 - warsztaty tematyczne
 - wyjazdy na seminaria, konferencje
 - inne, jakie?.....
 - nie korzystałem/am
- NIE



6. Czy przed przystąpieniem do projektu napotkałeś/aś na jakieś bariery w swojej dotychczasowej ścieżce edukacji, bądź rozwoju zainteresowań, pasji?

- TAK (*Wybierz z poniższych*)
 - bariera finansowa
 - bariera związana z brakiem indywidualnego wsparcia opiekuna dydaktycznego
 - brak chęci, motywacji
 - niepełnosprawność
 - wychowywanie w rodzinie wielodzietnej
 - inne, jakie?
- NIE

7. Czy wsparcie jakie otrzymałeś/aś w ramach projektu umożliwiło Ci zmniejszenie w jakimkolwiek stopniu istniejących barier w Twojej ścieżce edukacji, bądź rozwoju zainteresowań, pasji?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*)

8. Czy Twoim zdaniem zakup pomocy dydaktycznych lub opłacenie uczestnictwa w dodatkowych zajęciach byłyby możliwe bez pomocy finansowej stypendium?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*)

9. Czy udział w projekcie pomógł Ci poszerzyć wiedzę i umiejętności z zakresu informatyki (udział w szkoleniach lub doradztwie w zakresie korzystania z mediów elektronicznych, tj. korzystania z komputera, różnych rodzajów oprogramowania, Internetu oraz kompetencji ściśle informatycznych np. programowanie, zarządzanie bazami danych, administracja sieciami, administracja witrynami internetowymi)?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*)



10. Czy udział w projekcie pomógł Ci poszerzyć wiedzę i umiejętności z zakresu przedmiotów matematycznych i/lub przyrodniczych i/lub zawodowych?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

11. Czy uważasz, że stypendium otrzymane w ramach projektu wpłynęło na zwiększenie Twoich umiejętności posługiwania się językiem obcym?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

12. Czy udział w projekcie wpłynął na Twoje umiejętności uniwersalne niezbędne na rynku pracy np. umiejętność rozumienia, wzrost kreatywności, innowacyjności, przedsiębiorczości, krytycznego myślenia, rozwiązywania problemów?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

13. Czy dzięki udziałowi w projekcie wzrosło Twoje zaangażowanie w samodzielną naukę i umiejętność uczenia się?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

14. Czy udział w projekcie wpłynął na wzrost Twojej samooceny i pewności siebie?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*.....)

15. Czy udział w projekcie miał wpływ na wzrost Twoich umiejętności komunikacyjnych i pracy zespołowej w kontekście środowiska pracy?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*



16. Czy przyznane stypendium pozwoliło Ci na zdobycie nowych umiejętności, certyfikatów, kwalifikacji?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

17. Czy Twój Opiekun dydaktyczny skutecznie pomógł Ci w roku szkolnym 2023/2024 osiągać cele edukacyjne określone w Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego?

- TAK
- NIE

18. Czy jesteś zadowolona/y z udziału w projekcie?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*.....)

19. Czy jesteś zadowolony/a ze współpracy z Wydziałem Projektów Społecznych, funkcjonującym w Departamencie Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego?

- TAK (*Uzasadnij:*
- NIE (*Uzasadnij:*

20. Czy w trakcie aplikowania o przyznanie stypendium napotkałeś/aś na jakieś bariery bądź problemy?

- TAK (*Jakie:*
- NIE

21. Czy uważasz, że zasady ubiegania się o stypendium były przejrzyste i czytelne?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*



22. Czy będziesz zainteresowany kontynuowaniem nauki na kierunkach technicznych, zawodowych, matematycznych, przyrodniczych lub językowych?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

23. Czy jesteś zainteresowany ubieganiem się o stypendium w kolejnych latach?

- TAK
- NIE (*Uzasadnij:*

.....
(podpis Stypendysty)

Załącznik nr 2
Do Uchwały nr 391/5600/24
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 19 marca 2024 r.

UMOWA Z OPIEKUNEM DYDAKTYCZNYM STYPENDYSTY w ramach projektu *Lubuscy Zawodowcy - Program Stypendialny*

Nr DS.VIII.2152.....2023

zawarta w dniu

między:

Województwem Lubuskim - Urzędem Marszałkowskim Województwa Lubuskiego,
z siedzibą w Zielonej Górze, przy ul. Podgórznej 7, reprezentowanym przez:

.....
przy kontrasygnacie **Alicji Woźniak** – Skarbnika Województwa Lubuskiego
zwanym dalej „Województwem”

a

.....
(imię i nazwisko Opiekuna dydaktycznego Stypendysty)

.....
(PESEL)

zamieszkałym/ą w miejscowości

kod pocztowy ulica

zwanym/ą dalej "Opiekunem dydaktycznym Stypendysty".

§ 1

1. Niniejsza umowa została sporządzona w oparciu o *Regulamin przyznawania stypendiów dla uczniów zdolnych znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej uczących się w szkołach prowadzących kształcenie zawodowe w województwie lubuskim w roku szkolnym 2023/2024* przyjęty Uchwałą nr LV/818/23 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 11 września 2023 roku zwany dalej *Regulaminem*.
2. Niniejsza Umowa jest umową świadczenia określonych czynności przez Opiekuna dydaktycznego Stypendysty na rzecz osoby trzeciej – Stypendysty/ów.

§ 2

W ramach niniejszej Umowy Opiekun dydaktyczny Stypendysty zobowiązuje się do:

- 1) sprawowania opieki merytorycznej¹ nad Stypendystą/ami²:

.....
.....

w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkole w roku szkolnym 2023/2024 w ramach projektu *Lubuscy Zawodowcy - Program Stypendialny* tj:

- a) pomocy stypendyście w osiągnięciu zaplanowanych rezultatów;
 - b) pomocy stypendyście w realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego, w tym przede wszystkim wskazanych w nim celów edukacyjnych;
 - c) wspierania stypendysty w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne;
 - d) monitorowania osiągnięć edukacyjnych stypendysty.
- 2) zaangażowania w realizację zadań i czynności, o których mowa w pkt 1, w każdym miesiącu sprawowania opieki, w odniesieniu do każdego Stypendysty oraz prowadzenia przez cały rok szkolny 2023/2024 protokołu zadań z którego będzie ono wynikać;
 - 3) sporządzenia i dostarczenia Województwu w terminie do 31 lipca 2024 r. sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego oraz rachunku. W przypadku przesłania sprawozdania pocztą tradycyjną, za termin jego złożenia uznaje się termin wpływu przedmiotowego dokumentu do kancelarii Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7;
 - 4) pisemnego informowania Województwa o zaistnieniu wymienionych w § 10 ust. 1 *Regulaminu* przesłanek do pozbawienia Stypendysty prawa do otrzymania stypendium, w terminie 7 dni roboczych od dnia zaistnienia takich okoliczności;
 - 5) niezwłocznego pisemnego poinformowania Województwa o zaprzestaniu sprawowania opieki nad Stypendystą/Stypendystami;
 - 6) zapoznania się z przepisami *Regulaminu* i ich przestrzeganie;
 - 7) niezwłocznego poinformowania Województwa o jakiegokolwiek zmianie danych Opiekuna dydaktycznego Stypendysty, w szczególności takich jak: dane osobowe, adres zamieszkania, zmniejszenie łącznej wysokości otrzymywanego wynagrodzenia z tytułu stosunku pracy, oraz z innych tytułów poniżej kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, określonego zgodnie z obowiązującymi przepisami³, utratą ubezpieczenia społecznego z innego tytułu, niż Umowa zawarta z Województwem;
 - 8) udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Województwo lub Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 w zakresie dotyczącym realizowanego Projektu, w szczególności wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz odpowiedzi na pytania kierowane telefonicznie;
 - 9) złożenie wypełnionego Oświadczenia wykonawcy do umowy (Załącznik nr 1 do Umowy).

¹ Wykonywania obowiązków wskazanych w § 2 pkt. 1 poza zajęciami dydaktycznymi, wychowawczymi i opiekuńczymi, wynikającymi z organizacji pracy szkoły, określonymi w tygodniowym rozkładzie zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych.

² W § 2 pkt. 1 należy wskazać wszystkich Stypendystów objętych opieką dydaktyczną przez danego Opiekuna, jednak nie więcej niż siedmiu.

³ W myśl ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 2207).

§ 3

1. Opiekunowi dydaktycznemu Stypendysty za związane z tą funkcją obowiązki, wykonywane na rzecz Stypendysty w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2023/2024, przysługuje wynagrodzenie w kwocie maksymalnie 1000,00 zł brutto (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) za cały okres prowadzenia opieki merytorycznej, tj. od 1 września 2023 r. do 30 czerwca 2024 r., przy czym o czasie i miejscu sprawowania opieki decyduje sam Opiekun dydaktyczny Stypendysty.
2. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od wyników realizacji przez Stypendystę, nad którym Opiekun dydaktyczny Stypendysty sprawuje opiekę, ścieżki rozwoju edukacyjnego, założonej w Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego, będącym załącznikiem do Wniosku o przyznanie stypendium. Powyższe weryfikowane będzie na podstawie Sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego.
3. W przypadku, gdy Opiekun dydaktyczny Stypendysty w poszczególnych miesiącach sprawowania opieki merytorycznej nie spełni warunku, o którym mowa w § 2 pkt. 2 oraz ust. 2 powyżej, Opiekun dydaktyczny Stypendysty otrzyma wynagrodzenie wyłącznie za pełne miesiące kalendarzowe sprawowania opieki merytorycznej w wysokości 1/10 kwoty o której mowa w ust. 1.
4. W przypadku, gdy Opiekun dydaktyczny Stypendysty obejmuje opieką więcej niż jednego Stypendystę, kwota wynagrodzenia o której mowa w ust. 1, ulega odpowiednio zwielokrotnieniu.
5. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 21 dni roboczych po zatwierdzeniu przez Województwo kompletnego i poprawnie sporządzonego Sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego oraz zatwierdzenia przedłożonego przez Opiekuna dydaktycznego Stypendysty prawidłowo wystawionego Rachunku (Załącznik nr 2 do Umowy).
6. W przypadku, jeśli sprawozdanie z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego złożone w terminie, o którym mowa § 2 pkt. 3, posiada możliwe do usunięcia uchybienia, Opiekun dydaktyczny Stypendysty zostanie wezwany za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie do poprawy i/lub uzupełnienia Sprawozdania w wyznaczonym terminie.
7. Opiekun dydaktyczny Stypendysty jest zobowiązany do skorygowania Sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego we wskazanym przez Województwo zakresie i terminie.
8. W przypadku sprawowania opieki dydaktycznej nad więcej niż jednym Stypendystą, wypłata wynagrodzenia nastąpi dopiero po zatwierdzeniu przez Województwo wszystkich kompletnych i poprawnie sporządzonych Sprawozdań z realizacji Indywidualnego Programu Rozwoju Edukacyjnego, oraz przedłożenia przez Opiekuna dydaktycznego Stypendysty prawidłowo wystawionego Rachunku.
9. Wynagrodzenie Opiekuna dydaktycznego Stypendysty zostanie wypłacone na rachunek bankowy wskazany w Rachunku, o którym mowa w ust. 5.
10. Rachunek, o którym mowa w ust. 5, należy dostarczyć Województwu wraz ze Sprawozdaniem z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego w terminie, o którym mowa w § 2 pkt. 3.
11. W przypadku, jeśli Rachunek złożony w terminie, o którym mowa w ust. 10, posiada braki formalne, Opiekun dydaktyczny Stypendysty zostanie wezwany za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie do złożenia korekty w wyznaczonym terminie.

12. W przypadku niewywiązania się ze zobowiązań zawartych w § 2 pkt. 3 niniejszej Umowy, Opiekunowi dydaktycznemu Stypendysty nie zostanie wypłacone wynagrodzenie za sprawowanie opieki.
13. Wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, budżetu państwa oraz budżetu Województwa Lubuskiego.

§ 4

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

1. Umowa obowiązuje z dniem podpisania z mocą od 1 września 2023 r.
2. We wszystkich sprawach nie uregulowanych Umową mają zastosowanie postanowienia *Regulaminu* oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 6

1. Ewentualne spory związane z realizacją niniejszej Umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia, spór rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Województwa.

§ 7

Opiekun dydaktyczny Stypendysty podpisując niniejszą Umowę jednocześnie wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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).

§ 8

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Integralną część Umowy stanowią:
 - Załącznik nr 1: Oświadczenie wykonawcy do umowy,
 - Załącznik nr 2: Rachunek do umowy.

.....
(podpis Województwa)

.....
(podpis Opiekuna dydaktycznego Stypendysty)

.....
(podpis Województwa)

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIA ZUS
DO UMOWY ZLECENIA NR Z DNIA**

Nazwisko i imiona

Data urodzenia PESEL

Tel. kontaktowy E-mail

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Województwo Oddział NFZ

Urząd Skarbowy

(właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

Jako zleceniobiorca powyższej umowy oświadczam, że:

- Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i osiągam z tego tytułu:

- co najmniej minimalne wynagrodzenie,
- mniej niż minimalne wynagrodzenie,
- przebywam na urlopie: bezpłatnym, wychowawczym, macierzyńskim /rodzicielskim*.

- Wykonuję inną umowę zlecenia/agencyjną/pracę nakładczą zawartą z innym zleceniodawcą, z tytułu której jestem zgłoszony do ubezpieczeń społecznych

.....
(podać gdzie i od kiedy do kiedy)

- Mam ustalone prawo do emerytury

(podać gdzie i od kiedy do kiedy)

- Mam ustalone prawo do renty

(podać gdzie i od kiedy do kiedy)

- Jestem studentem/uczniem* w wieku do ukończenia 26 lat

- Prowadzę działalność gospodarczą, z tytułu której:

- opłacam pełne składki na ubezpieczenie społeczne,
- opłacam „preferencyjne” składki na ubezpieczenie społeczne w okresie od do
- nie opłacam składek na ubezpieczenie społeczne.

Dodatkowo:

- Wnoszę o objęcie mnie z tytułu zawartej umowy zlecenia dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym (emerytalnym oraz rentowym).
- Wnoszę o objęcie mnie z tytułu zawartej umowy zlecenia dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Wszelkie szkody i koszty wynikające z poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się pokryć osobiście. O wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę na piśmie.

.....
podpis zleceniobiorcy

- Zaznacz właściwe
*niepotrzebne skreślić

Nazwisko i imiona

data urodzenia PESEL _ _ _ _ _

tel. kontaktowy _ _ _ _ _

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod miejscowość

Ulica: nr domu nr mieszkania

województwo

Urząd Skarbowy

(właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy)

RACHUNEK

do umowy zlecenie / o dzieło* Nr zawartej w dniu..... r.

dla **Województwa Lubuskiego - Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego
w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra, NIP 973-10-91-950**

na kwotę brutto (słownie:)

– za wykonanie następujących czynności zgodnie z ww. umową (określić ich rodzaj, ilość):

.....
.....
.....

Wynagrodzenie proszę przelać na konto bankowe nr

.....

.....

(data i czytelny podpis zleceniobiorcy/wykonawcy)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis pracownika merytorycznego odpowiedzialnego
za realizację umowy)

Zatwierdzam wykonanie pracy/usługi*
zgodnie z umową zlecenie/o dzieło*
i nie zgłaszam zastrzeżeń

.....

(podpis dyrektora
departamentu merytorycznego)

*/ niewłaściwe skreślić