

UCHWAŁA NR 395/5681/24
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 16 kwietnia 2024 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie określenia terminu i miejsca naboru
wniosków o przyznanie stypendium oraz zatwierdzenia dokumentacji
niezbędnej do realizacji projektu Lubuskie Talenty – Program
Stypendialny w roku szkolnym 2023/2024**

Na podstawie: art. 11 ust. 2 pkt 4 oraz 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.), oraz § 16 ust. 1 Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów zdolnych znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej klas VII i VIII szkół podstawowych oraz klas I- IV liceów ogólnokształcących w województwie lubuskim w roku szkolnym 2023/2024, stanowiącego załącznik do uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego nr LV/817/23 z dnia 11 września 2023 r. (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2023 r, poz. 2311) uchwała się co następuje:

§ 1. W uchwale Nr 357/5044/23 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 26 września 2023 r. w sprawie określenia terminu i miejsca naboru wniosków o przyznanie stypendium oraz zatwierdzenia dokumentacji niezbędnej do realizacji projektu Lubuskie Talenty – Program Stypendialny w § 2 dodaje się pkt. 6 o treści:
„6) wzór Umowy z Opiekunem Dydaktycznym, stanowiący załącznik nr 6 do uchwały”

§ 2. Wzór Umowy z Opiekunem dydaktycznym Stypendysty, o którym mowa w § 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Marszałek Województwa
Lubuskiego**

Marcin Jabłoński

[podpisano certyfikowanym podpisem elektronicznym]



Załącznik nr 1
Do Uchwały nr 395/5681/24
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 16 kwietnia 2024 r.

**UMOWA Z OPIEKUNEM DYDAKTYCZNYM
„LUBUSKIE TALENTY – 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

zwanym/ą dalej „Opiekunem dydaktycznym Stypendysty”.

§ 1

1. Umowa została sporządzona w oparciu o *Regulamin przyznawania stypendiów dla uczniów zdolnych znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej klas VII i VIII szkół podstawowych oraz klas I-IV liceów ogólnokształcących w województwie lubuskim w roku szkolnym 2023/2024 w ramach projektu Lubuskie Talenty – Program Stypendialny* przyjęty Uchwałą nr LV/817/23 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 11 września 2023 roku zwany dalej *Regulaminem*. Niniejsza umowa jest umową świadczenia określonych czynności przez opiekuna dydaktycznego 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 *Lubuskie Talenty – Program Stypendialny* tj:

a) pomocy stypendyście w osiąganiu zaplanowanych rezultatów;

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.



- 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 lub do kancelarii Biura Zamiejscowego w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Mościckiego 6;
 - 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 uczniem/uczniami;
 - 6) zapoznania się z przepisami *Regulaminu* i ich przestrzegania;
 - 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 odpowiedzi na pytania kierowane telefonicznie;

§ 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 prowizyjne w kwocie maksymalnie 1000,00 PLN 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 ucznia, 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, 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

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



- 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 większą niż jeden liczbą stypendystów, 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 nieuregulowanych 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

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



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

- 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

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