

UCHWAŁA NR 189/2525/21

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 10.09.2021 2021 roku

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

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 2020 r. poz. 1668 z późn.zm.), oraz § 16 ust. 1 *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów/uczennic szczególnie uzdolnionych klas VII i VIII szkół podstawowych oraz klas I-III liceów ogólnokształcących w województwie lubuskim w roku szkolnym 2019/2020*, stanowiącego załącznik do uchwały Nr X/148/19 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 5 września 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2019 r, poz. 2457) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr 133/1790/20 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 15 września 2020 r. w sprawie określenia terminu i miejsca naboru wniosków o przyznanie stypendium oraz zatwierdzenia dokumentacji niezbędnej do realizacji projektu *Lubuskie Talenty – Program Stypendialny* wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 po pkt 5 dodaje się pkt 6 o treści :
„6) wzór Umowy z opiekunem dydaktycznym, stanowiący załącznik nr 6 do niniejszej uchwały”.
- 2) dodaje się załącznik nr 6 określający wzór Umowy z opiekunem dydaktycznym stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Stwierdzam zgodność z projektem uchwały

DYREKTOR DEPARTAMENTU
INFRASTRUKTURY SPOŁECZNEJ

Mirosław Glaz

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Elżbieta Anna Polak



Załącznik do Uchwały Nr 189/2525//21
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 1 czerwca 2021 r.

**UMOWA Z OPIEKUNEM DYDAKTYCZNYM
„LUBUSKIE TALENTY - PROGRAM STYPENDIALNY”**

Nr DS.VIII..... 2021

zawarta w dniu w Zielonej Górze

między:

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

- Dyrektora / Zastępcę Dyrektora Departamentu Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego

przy kontrasygnacie **Alicji Woźniak** – Skarbnika Województwa Lubuskiego

zwanym dalej "Województwem"

a

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

zamieszkałym/a.....

dokładny adres zamieszkania

zatrudnionym w

.....
pełna nazwa szkoły i adres

zwanym dalej "Opiekunem dydaktycznym"

§ 1

Umowa została sporządzona w oparciu o *Regulamin przyznawania stypendiów dla uczniów szczególnie uzdolnionych klas VII i VIII szkół podstawowych oraz klas I-III liceów ogólnokształcących w województwie lubuskim w latach szkolnych 2020/2021 oraz 2021/2022* przyjęty Uchwałą nr XVII/248/20 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 8 czerwca 2020 r., zwanym 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 zobowiązuje się do:

- 1) Sprawowania opieki merytorycznej¹ nad stypendystą/ami²:

.....
w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkole w roku szkolnym 2020/2021 w ramach projektu *Lubuskie Talenty – 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 2020/2021 protokołu zadań z którego będzie ono wynikać;
 - 3) Sporządzenia i dostarczenia Województwu w terminie do 30 lipca 2021 r. sprawozdania z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego. W przypadku przesłania sprawozdania pocztą, za termin jego złożenia uznaje się termin wpływu przedmiotowego dokumentu do kancelarii Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, ul Podgórną 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 uczniem/uczniemi;
 - 6) Zapoznania się z przepisami *Regulaminu* i ich przestrzegania;
 - 7) Niezwłocznego poinformowania Województwa o jakiegokolwiek zmianie danych Opiekuna dydaktycznego, w szczególności takich jak: 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 RPO-L2020 w zakresie dotyczącym realizowanego Projektu, w szczególności wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz odpowiedzi na pytania kierowane telefonicznie;
 - 9) Przesłania wypełnionej ankiety ewaluacyjnej w terminie do 30 lipca 2021 r., której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej 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 2017r., poz. 847).



§ 3

1. Opiekunowi dydaktycznemu za związane z tą funkcją obowiązki, wykonywane na rzecz stypendysty w okresie trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych w roku szkolnym 2020/2021, przysługuje wynagrodzenie prowizyjne w kwocie maksymalnie 1000,00 PLN brutto (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) za cały okres prowadzenia opieki merytorycznej tj. od września 2020 r. do czerwca 2021 r., przy czym o czasie i miejscu sprawowania opieki decyduje sam opiekun dydaktyczny.
2. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od wyników realizacji przez ucznia, nad którym opiekun dydaktyczny 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 w poszczególnych miesiącach sprawowania opieki merytorycznej nie spełni warunku, o którym mowa w § 2 pkt 2 oraz ust. 2 powyżej, opiekun dydaktyczny 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 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 przedłożenia przez opiekuna dydaktycznego prawidłowo wystawionego rachunku.
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 zostanie wezwany za pośrednictwem poczty elektronicznej lub tradycyjnej do poprawy i/lub uzupełnienia sprawozdania w wyznaczonym terminie.
7. Opiekun dydaktyczny 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 prawidłowo wystawionego rachunku.
9. Wynagrodzenie opiekuna dydaktycznego 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 zostanie wezwany za pośrednictwem poczty elektronicznej lub tradycyjnej do złożenia korekty w wyznaczonym terminie.
12. W przypadku niewywiązania się ze zobowiązań zawartych w § 2 pkt 3 niniejszej umowy, opiekunowi dydaktycznemu nie zostanie wypłacone wynagrodzenie za sprawowanie opieki.
13. Wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 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 2020 r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą 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 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 niniejszej umowy są:

Nr 1) Ankieta ewaluacyjna opiekuna dydaktycznego

Nr 2) Oświadczenie wykonawcy do umowy

Nr 3) Rachunek do umowy

Podpisy:

.....
(Województwo)

.....
(Opiekun dydaktyczny)

.....
(Województwo)



Załącznik nr 1 do Umowy
z opiekunem dydaktycznym

ANKIETA EWALUACYJNA Z OPIEKUNEM DYDAKTYCZNYM

Szanowny opiekunie dydaktyczny stypendysty¹

Formularz ankiety ewaluacyjnej kierujemy do opiekunów dydaktycznych uczniów biorących udział w projekcie **Lubuskie Talenty – Program Stypendialny**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

Ankieta jest obowiązkowa dla opiekunów dydaktycznych i stanowi narzędzie do podnoszenia jakości i efektywności projektu stypendialnego. Informacje pochodzące z ankiety będą przetwarzane wyłącznie w celu poznania Państwa opinii na temat efektywności udzielanego wsparcia. Wyniki badania posłużą lepszemu dostosowaniu kolejnych edycji projektu do potrzeb uczniów. Prosimy o dokładne zapoznanie się treścią ankiety i udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

W pytaniach 2, 3, 4, możliwe jest wskazanie kilku odpowiedzi.

Imię i nazwisko opiekuna dydaktycznego:

1. Jak całościowo ocenia Pan/Pani projekt *Lubuskie Talenty – Program Stypendialny*?

- wspaniale
- bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- słabo

2. Jakie widzi Pan/Pani mocne strony projektu stypendialnego?

- wsparcie finansowe
- możliwość rozwoju
- indywidualna praca z opiekunem
- uczestnictwo w dodatkowych zajęciach

¹ Ankiety wypełnia opiekun dydaktyczny.



- Inne, jakie?.....
.....

3. Jakie, zdaniem Pana/Pani, projekt *Lubuskie Talenty – Program Stypendialny* przyniósł korzyści dla stypendystów?

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

4. Czy Pana/Pani zdaniem uczniowie, przed przystąpieniem do projektu, napotykać na bariery w swojej dotychczasowej ścieżce edukacji, bądź rozwoju zainteresowań, pasji?

- TAK (Wskaż poniżej bariery jeżeli „TAK”)
- bariera finansowa
- bariera związana z brakiem indywidualnego wsparcia opiekuna dydaktycznego
- brak chęci, motywacji
- niepełnosprawność
- wychowywanie w rodzinie wielodzietnej
- inne, jakie?
- NIE

5. Jakie Pan/Pani dostrzega bariery w uzyskiwaniu osiągnięć edukacyjnych przez uczniów z niepełnosprawnością ?

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

6. Czy wsparcie jakie otrzymał/ła Stypendysta/stka w ramach projektu umożliwiło zmniejszenie w jakimkolwiek stopniu istniejących barier w ścieżce edukacji, bądź rozwoju zainteresowań, pasji uczennicy/ucznia?

- TAK (Uzasadnij).....
.....
- NIE (Uzasadnij).....
.....

7. Czy jest Pan/Pani zadowolony/na ze współpracy z Wydziałem Projektu Społecznego, funkcjonującym w Departamencie Infrastruktury Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego?

TAK (Uzasadnij).....

.....

NIE (Uzasadnij).....

.....

8. Czy Pana/Pani zdaniem wsparcie finansowe i dydaktyczne dla zdolnej młodzieży jest potrzebne ?

TAK

NIE (Uzasadnij jeżeli „NIE”.....

.....)

9. Czy Pani /Pana zdaniem ilość stypendiów w ramach projektu powinna być:

zdecydowanie zwiększona

nieznacznie zwiększona

nieznacznie zmniejszona

zdecydowanie zmniejszona

pozostawiona na aktualnym poziomie

10. Czy Pana/Pani zdaniem jest zasadne punktowanie uczniów, ubiegających się o stypendium, za posiadanie statusu rodziny wielodzietnej?

TAK (Uzasadnij).....

.....

NIE (Uzasadnij).....

.....

11. Czy uważa Pani/Pan, że kryteria dodatkowe powinny dotyczyć:

osiągnięć edukacyjnych ucznia/uczennicy

osiągnięć edukacyjnych ucznia/uczennicy jak również kryteriów dotyczących barier na jakie napotkał uczeń/uczennica w uzyskaniu osiągnięć edukacyjnych



12. Jakie kryteria dodatkowe – związane z indywidualną sytuacją ucznia - z niżej wymienionych, powinny być Pana/Pani zdaniem uwzględnione w procesie rekrutacji do projektu stypendialnego?

- niepełnosprawność
- wychowanie w rodzinie wielodzietnej
- osoby przebywającej w pieczy zastępczej
- status posiadania przez ucznia dziecka całkowicie lub częściowo pozbawionego opieki rodzicielskiej
- wychowywanie ucznia w rodzinie niepełnej
- pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych świadczeń rodzinnych
- żadne z powyższych
- inne.....

.....

.....

(podpis opiekuna dydaktycznego stypendysty)

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

Nazwisko i imiona

data i miejsce urodzenia

PESEL _ _ _ _ _ tel. kontaktowy _ _ _ _ _

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod miejscowość

Ulica: nr domu nr mieszkania

województwo

Oddział NFZ Urząd Skarbowy

Jako Wykonawca umowy zlecenia oświadczam, że:

- Jestem zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i osiągam z tego tytułu:
 - co najmniej minimalne wynagrodzenie,
 - mniej niż minimalne wynagrodzenie.
- 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 od kiedy i numer decyzji)
- Mam ustalone prawo do renty
(podać od kiedy i numer decyzji)
- Jestem studentem/ucznikiem w wieku do ukończenia 26 lat,
- Prowadzę działalność gospodarczą, z tytułu której odprowadzam składki na ubezpieczenia społeczne.
- Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana /ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.
- Posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych
(podać jaki i od kiedy do kiedy)

Zgodnie z powyższym oświadczam:

- Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie z tytułu zawartej dziś umowy zlecenia dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi (emerytalnym oraz rentowym).
- Wnoszę/nie wnoszę* o objęcie mnie z tytułu zawartej dziś umowy zlecenia dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/ly 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

zaznaczyć właściwy

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(miejsce, data urodzenia)

.....
.....

Oświadczam, że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym

.....
.....

.....
(adres zamieszkania:, ulica, nr domu/mieszkania
kod, miejscowość, województwo)

.....
(nazwa urzędu, adres)

.....
(imię ojca i matki)

.....
PESEL

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 973-05-90-332

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

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

Wynagrodzenie proszę przelać na konto bankowe nr

.....
(data i czytelny podpis wystawcy rachunku)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

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

.....
(data i podpis odpowiedzialnego pracownika)

.....
(podpis dyrektora departamentu
merytorycznego zleceniodawcy)

*/ niewłaściwe skreślić