

**UCHWAŁA NR 249/3947/18**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**  
z dnia 30 sierpnia 2018 roku

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej  
studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich**

Na podstawie art. 41 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2018, poz. 913 z późn. zm.), § 4 ust. 1 i ust. 2, ust. 4 pkt 2 oraz § 10 Uchwały XLIII/651/18 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie określenia zasad przyznawania przez Województwo Lubuskie pomocy materialnej studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2018, poz. 830) uchwała się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się drugi nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 2018/2019 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich, w szkole wyższej, mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały. Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 1 września 2018 roku do 31 października 2018 roku.

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

§ 3.1. Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się: na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze.

2. Ogłoszenie o naborze wniosków jest także przekazywane wszystkim uczelniom medycznym mającym siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WICEMARSZAŁEK  
*Stanisław Tomczyszyn*  
Stanisław Tomczyszyn

stwierdzam zgodność z projektem uchwały  
i ustaleniami Zarządu

*[Signature]*  
DYREKTOR DEPARTAMENTU  
OCHRONY ZDROWIA  
Tomasz Wróblewski

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

1. Zarząd Województwa Lubuskiego ogłasza drugi nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej na rok akademicki 2018/2019 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich.
2. Wysokość pomocy materialnej wynosi 2.000 zł brutto miesięcznie.
3. Pomoc materialna może być przyznana studentowi III, IV, V lub VI roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem kierunku lekarskiego;
  - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej i nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej;
  - 3) zawrze umowę o pomocy materialnej;
  - 4) jego miesięczne dochody na osobę w rodzinie lub dochód osoby samotnie gospodarującej w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, nie przekraczają dwukrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za rok poprzedzający złożenie wniosku (Komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 9 lutego 2018 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2017 r. ogłoszono, że przeciętne wynagrodzenie w gospodarce narodowej wyniosło 4.271,51 złotych).
4. Z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej występuje zainteresowany student.
5. Wniosek należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze przy ul. Podgórznej 7 lub przesłać pocztą (decyduje data stempla pocztowego) w terminie od 1 września 2018 r. do 31 października 2018 r.
6. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów);
  - 2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku;
  - 3) oświadczenie o dochodzie, o którym mowa w ust. 3 pkt 4.
7. Wnioski o przyznanie pomocy materialnej rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Lubuskiego.
8. O przyznaniu pomocy materialnej decyduje Zarząd Województwa Lubuskiego - w terminie nie dłuższym niż do 30 listopada 2018 roku. Informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd oraz przekazana kandydatom w formie elektronicznej.

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO**  
**W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019**

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 studiów .....
7. Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki .....
8. Średnia ocen z egzaminów za przedostatni rok akademicki .....
9. Adres stałego miejsca zamieszkania .....
10. Preferowany podmiot leczniczy do podjęcia zatrudnienia:
  - a) pierwszej preferencji .....
  - b) drugiej preferencji .....
  - c) trzeciej preferencji .....
11. Preferowana dziedzina specjalizacji .....

Wniosuję o przyznanie pomocy materialnej na okres od 1 października 2018 r. do 30 czerwca 2019 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 pomocy materialnej.

.....  
podpis Studenta

**Załączniki:**

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów),
- 2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku,
- 3) oświadczenie o dochodzie.

**STANOWISKO KOMISJI**

\* Komisja proponuje przyznać pomoc materialną w wys. 2.000 zł brutto (słownie: dwa tysiące złotych) miesięcznie zgodnie z wnioskiem.

\* Wniosek odrzucono (wskazać powód/-y):

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

.....  
Podpis Przewodniczącego Komisji

\* niepotrzebne skreślić