*Załącznik nr 2*

*do ogłoszenia o naborze*

**UMOWA Nr …/202….**

**o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim/pielęgniarskim/ratownictwo medyczne\***

zawarta w dniu …………….. 202…..r. w Kluczborku

**pomiędzy Gminą Kluczbork** z siedzibą w Kluczborku ul. Katowicka 1,46-200 Kluczbork, zwaną dalej **„Gminą”**, reprezentowaną przez:

**Pana Jarosława Kielara- Burmistrza Miasta Kluczborka ,**

**Pana Piotra Lewalda – Skarbnika Gminy Kluczbork,**

**a**

**Panią/Panem**……………….zamieszkałą/ym ul………………, PESEL...................studentem ……………. roku kierunku lekarskiego/pielęgniarskiego/ratownictwa medycznego\* w uczelni......................................................, zwaną/ym w dalszej części umowy **„Studentem".**

W oparciu o postanowienia Uchwały Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927) w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne oraz na podstawie Zarządzenia Burmistrza Miasta Kluczborka Nr ………………z dnia ……………….w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne - strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest określenie warunków przyznawania i wypłacania stypendium studentowi.

2. Student zobowiązuje się do:

a) dla kierunku lekarskiego: zrealizowania stażu podyplomowego i następnie podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork, zgodnie z podpisaną umową, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu; dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, w którym podejmie zatrudnienie,

b) dla kierunku pielęgniarskiego lub ratownictwo medyczne: podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork, niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

3. Staż podyplomowy, o którym mowa w ust 2 lit. a nie jest wliczany do okresu odpracowania stypendium.

**§ 2**

1. Gmina oświadcza, że Student w okresie od 1 października 202…..r. do 30 czerwca 202…….r. będzie otrzymywał stypendium.

2. Kwota stypendium wynosi ………………………zł brutto (słownie: ……………………………… 00/100) miesięcznie.

3. Stypendium będzie przekazywane do końca każdego miesiąca, na rachunek bankowy Studenta

nr.............................................................................................................................

**§ 3**

1. Gmina zastrzega sobie prawo do:

a) kontroli Studenta pod względem: zgodności danych podanych we wniosku ze stanem faktycznym, spełniania warunków, o których mowa w Uchwale Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927) oraz w niniejszej umowie,

b) żądania od Studenta przedstawiania zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów.

2. W ramach zawartej umowy Gmina może występować do:

a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,

b) podmiotu leczniczego, w którym udziały posiada Gmina, w którym Student podejmie pracę celem potwierdzenia statusu pracownika, przez okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami.

**§ 4**

1. W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka w terminie 14 dni o:

a) zmianie adresu zamieszkania,

b) zmianie numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane środki finansowe z tytułu realizacji niniejszej umowy.

c) innych zmianach mogących mieć wpływ na realizację niniejszej umowy.

2. Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka w terminie 14 dni o:

a) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza /pielęgniarki/ratownika medycznego \*

b) podjęciu stażu w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork,

c) podjęciu zatrudnienia w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork nie może być niższe od pełnego wymiaru etatu, a w przypadku innej formy zatrudnienia niż stosunek pracy, wymiar stosunku prawnego pomiędzy stronami nie może być niższy od równoważnika pełnego etatu stosunku pracy w miesiącu rozliczeniowym i jego trwaniu co najmniej przez okres odpowiadający okresowi pobierania stypendium - liczony pełnymi latami,

d) wyborze specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, o którym mowa w ust.2 lit. b i c.

3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku, osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

**§ 5**

1. Student traci prawo do otrzymywania przyznanego stypendium w przypadku:

a) podania nieprawdziwych danych we wniosku o przyznanie stypendium,

b) skreślenia z listy studentów,

c) rezygnacji z prawa do stypendium i rozwiązania umowy,

d) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 lit. d, wznawia się wypłacanie stypendium.

3. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta Kluczborka o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1 i 2.

4. Informację o której mowa w ust.3 należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Kluczborku osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

5. Informacja, o której mowa w ust.4 powinna zawierać:

a) datę sporządzenia,

b) imię i nazwisko Studenta,

c) adres zamieszkania Studenta,

d) nazwę uczelni,

e) wskazanie okoliczności powodujących: wstrzymanie, wznowienie lub rozwiązanie umowy o przyznanie stypendium.

6. Stypendium nie przysługuje od miesiąca, w którym zaistniały okoliczności, o których mowa w ust 1.

7. Po ustaniu okoliczności wymienionych w § 5 ust.1 lit. d, wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończyły się przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

**§ 6**

Podanie nieprawdziwych danych we wniosku o przyznanie stypendium, skreślenie z listy studentów, bądź niedotrzymanie warunków umowy stanowi podstawę do rozwiązania umowy i zwrotu przez studenta całej pobranej kwoty stypendium wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych od dnia przekazania środków w terminie wskazanym przez Gminę na rachunek bankowy w ciągu 30 dni od chwili wystąpienia powyższych zdarzeń.

**§ 7**

1. Student oświadcza, że jako zabezpieczenie wykonania umowy składa do dyspozycji Gminy Kluczbork weksel in blanco na łączną sumę otrzymanego stypendium, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Gminę do uzupełnienia weksla w każdym czasie - w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.

2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Gmina ma prawo opatrzyć złożony weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, w tym klauzulą „bez protestu,”, zawiadamiając studenta o tym fakcie listem poleconym wysłanym pod wskazany adres, przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla.

3. Student zobowiązuje się do zapłaty sumy wekslowej po otrzymaniu wezwania o zwrot należnej kwoty – w terminie do 30 dni od dnia otrzymania wezwania.

**§ 8**

Student wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w związku z przyznaniem i wypłatą stypendium.

**§ 9**

W ramach niniejszej umowy Student zobowiązuje się do godnego reprezentowania udzielającego stypendium oraz do zdobywania i pogłębiania wiedzy.

**§ 10**

Student oświadcza, że są mu znane zapisy Uchwały nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927).

**§ 11**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała Nr XXX/468/21 Rady Miejskiej w Kluczborku z dnia 29 marca 2021r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021r. poz. 927), ustawa Kodeks Cywilny, ustawa o finansach publicznych.

**§ 13**

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Gminy.

**§ 14**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Gmina, a jeden Student.

\*niepotrzebne skreślić

**Załączniki do umowy:**

1. Weksel.

2. Deklaracja wekslowa.

………………………….. …………………………………………

STUDENT BURMISTRZ MIASTA KLUCZBORKA

………………………………………

SKARBNIK

Z*ałączniki nr 1*

*do umowy o przyznanie stypendium*

**WEKSEL**

**……………………………………………………….** na…………………………………………………………………………………………..

(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie) (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dnia ………………………………………………..zapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie Gminy Kluczbork z siedzibą w Kluczborku ul. Katowicka 1,46-200 Kluczbork , NIP: 751 165 84 19, REGON: 531413001

sumę……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(miejsce płatności weksla)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL……………………………………….....

………………………………….

(podpis wystawcy)

*Załączniki nr 2*

*do umowy o przyznanie stypendium*

**GMINA KLUCZBORK**

**UL.KATOWICKA 1**

**46-200 KLUCZBORK**

**DEKLARACJA WEKSLOWA**

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nr……………………… z dnia…………………………..w załączeniu składam do dyspozycji Gminy Kluczbork weksel in blanco, który Gmina Kluczbork ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanej z tytułu stypendium powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych wynikającymi z realizacji weksla oraz weksel ten opatrzyć datą płatności według swego uznania zawiadamiając mnie listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności, na wskazany powyżej adres. Zobowiązuję się do poinformowania Gminy Kluczbork o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawcę weksla adres. Pismo zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone i nie wstrzymuje dalszych czynności Gminy Kluczbork.

Weksel będzie płatny w……………………………………….(miejsce płatności) przelewem na konto Gminy Kluczbork nr 55 1240 1662 1111 0000 2655 9410 z konta wystawcy weksla nr ……………………………………………………………………lubprzekazem pocztowym .

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina Kluczbork.

Przyjmuję do wiadomości, że Gmina Kluczbork, po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium odeśle mi pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację wekslową i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nieuprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem i deklaracji wekslowej wyrażam zgodę na protokolarne zniszczenie przez Gminę Kluczbork dokumentów zawartych w tej przesyłce.

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

(data i miejsce)

………………………………………..……

(czytelny podpis wystawcy weksla)