*Załącznik nr 2*

*do ogłoszenia o naborze wniosków*

*o przyznanie stypendium*

**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 2021 r. 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 z późn. zm.) oraz na podstawie Zarządzenia Burmistrza Miasta Nr BR.0050.104.2024

z dnia 16. maja 2024 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 …….…..r. do 30 czerwca ………….r. będzie otrzymywał stypendium, wg poniższego harmonogramu

od 1 października …….…..r. do 30 czerwca ………….r

od 1 października …….…..r. do 30 czerwca ………….r

od 1 października …….…..r. do 30 czerwca ………….r

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 2021 r. 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 z późn. zm.) 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 z późn. zm.).

**§ 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 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Kluczbork stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, pielęgniarskim lub ratownictwo medyczne (Dz. Urz. Woj. Opols. z 2021 r. poz. 927 z późn. zm.), 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)