

REGULAMIN  
przyznawania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.  
STYPENDIÓW FUNDOWANYCH  
dla studentów  
WYDZIAŁÓW LEKARSKICH  
UNIwersytetów Medycznych

Regulamin określa zasady, warunki i tryb przyznawania oraz wypłacania stypendiów fundowanych przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. zwanego dalej FUNDATOREM.  
Celem działania jest motywowanie Studentów studiów medycznych do uzyskiwania dobrych wyników w nauce oraz rozwiązywanie problemów, które są istotne z punktu widzenia ochrony zdrowia Powiatu Rawickiego.

§ 1

1. Stypendium jest wyróżnieniem indywidualnym i stanowi formę finansowego wsparcia i motywacji dla Studentów wyróżniających się dobrymi wynikami w nauce oraz dążeniem do zdobywania dodatkowych kwalifikacji. Stypendium jest przeznaczone na rozwijanie uzdolnień i zainteresowań studenta oraz ma wspomagać możliwości stosowania zdobytej wiedzy niezbędnej w zakładzie pracy Fundatora.
2. Fundator zawiera ze studentem umowę fundacyjną, której załącznikiem jest niniejszy Regulamin.

§ 2

1. Użyte w regulaminie pojęcia oznaczają:
  - a) Student - osoba ucząca się na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego.
  - b) Stypendium - stypendium fundowane przez Fundatora w postaci świadczenia finansowego na rzecz Studenta.
  - c) Fundator – Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o., przyznający stypendium z zamiarem wypłacania Studentowi po spełnieniu ustalonych warunków przez czas określony w umowie ze studentem.
  - d) Stypendysta - Student, któremu na podstawie decyzji Fundatora przyznano stypendium.
2. Fundator określa:
  - a) kierunek studiów i specjalność, na której chce ufundować stypendium,
  - b) zakres stypendium,
  - c) liczbę stypendiów oraz planowane terminy zatrudnienia Stypendystów.
3. O stypendium mogą się ubiegać Studenci od trzeciego roku studiów Wydziałów Lekarskich, którzy:
  - a) zaakceptowali zasady przyznawania stypendium określone w niniejszym regulaminie,
  - b) są zainteresowani pracą w Szpitalu Powiatowym w Rawiczu,
  - c) posiadający dobre wyniki w nauce.
4. Wysokość stypendium jest ustalana indywidualnie.

§ 3

1. Student zainteresowany uzyskaniem stypendium fundowanego i spełniający warunki określone w regulaminie winien złożyć wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy stypendialnej.
2. Wnioski są dostępne na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Rawiczu ([www.szpitalrawicz.pl](http://www.szpitalrawicz.pl)).
3. Do wniosku o stypendium należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające odbywanie studiów ze wskazaniem Wydziału i roku studiów, kserokopię indeksu z wynikami za ostatni rok akademicki, oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym regulaminem oraz wskazanie specjalności lekarskich, jako możliwych kierunków dokończenia.

Wiceprezes Zarządu  
lek. med. Jerzy Szubstarski

Wiceprezes Zarządu  
mgr Dariusz Lorych

PREZES ZARZĄDU  
Tomasz Paczkowski

4. Wypełniony wniosek należy przesać na adres:  
Zarząd Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.  
ul. Gen. Grota – Roweckiego 6  
63-900 Rawicz
5. Wnioski będą rozpatrzone w terminie do 30 dni od chwili wpłynięcia.
6. Obowiązuje tryb pisemnego powiadomienia.
7. Fundator zastrzega sobie prawo do ewentualnego sprawdzenia danych podanych przez kandydata we wniosku celem ich weryfikacji.
8. Fundator zastrzega sobie prawo do rozmowy kwalifikacyjnej.
9. Od decyzji w sprawie odmowy przyznania stypendium nie przysługuje odwołanie.

#### § 4

1. Określa się zakresy przyznania stypendium:
- a) studentowi III roku studiów na czas okresu nauki w miesiącach X-VI
  - b) studentowi IV roku studiów na czas okresu nauki w miesiącach X-VI
  - c) studentowi V roku studiów na czas okresu nauki w miesiącach X-VI
  - d) studentowi VI roku studiów na czas okresu nauki w miesiącach X-VI
  - e) na czas stażu podyplomowego, do czasu uzyskania pozytywnego wyniku LEK

#### § 5

1. Student, któremu przyznano stypendium samodzielnie ustala i uiszcza zobowiązania podatkowe z tytułu wypłaty stypendium.

#### § 6

1. Stypendysta w trakcie otrzymywania stypendium zobowiązany jest wobec Fundatora do:
- a) informowania o faktach mających wpływ na tok studiów (np.: długotrwała choroba);
  - b) ubiegania się o zgodę na przerwanie studiów, zmianę uczelni czy kierunku studiów oraz podjęcie dodatkowych studiów;
  - c) bieżącego kontaktowania się ze wskazaną przez Fundatora osobą (na zasadach przez nią ustalonych) we wszystkich sprawach związanych z wykonywaniem postanowień niniejszego regulaminu.
2. Stypendysta wyraża zgodę na udostępnienie swoich danych personalnych oraz wizerunku w celach promocyjnych.
3. Fundator podpisuje ze Stypendystą umowę, w której określone są szczegółowe prawa i obowiązki stron, z uwzględnieniem postanowień niniejszego regulaminu, a której wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.
4. Wypłatę stypendium wstrzymuje się w przypadku nie wywiązania się Stypendysty z któregośkolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 1 -3 tego paragrafu.

#### § 7

1. Pobrane przez Stypendystę stypendium fundowane nie podlega zwrotowi w przypadku:
- a) wywiązania się przez Stypendystę ze zobowiązań wynikających z niniejszego regulaminu oraz umowy stanowiącej jego załącznik,
  - b) zawarcia przez stypendystą umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej z Fundatorem w terminie i na warunkach określonych w umowie stypendialnej.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych regulaminem decyzje podejmuje Zarząd Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.

Wiceprezes Zarządu  
lek. med. Jerzy Szubstarski

Wiceprezes Zarządu  
mgr Dariusz Lorych

PREZES ZARZĄDU  
Tomasz Paszkowski

UMOWA STYPENDIALNA NR .....  
zawarta w dniu .....  
w .....

pomiędzy „Szpitalem Powiatowym w Rawiczu” Sp. z o.o. z siedzibą : ul. Gen. Grot-Roweckiego 6, 63-900 Rawicz, wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000316422, wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej przez Wojewodę Wielkopolskiego pod numerem 30-02247, reprezentowanym przez Zarząd w osobach:

1. Tomasza Paczkowskiego – Prezesa Zarządu
2. Jerzego Szubstarskiego – Wiceprezesa Zarządu

zwanym dalej „Fundatorem”,

a ....., córka/synem .....,  
zamieszkałym w ....., legitymującym się dowodem osobistym  
seria....., nr ....., PESEL....., NIP.....,  
zwanym dalej „Stypendystą”.

Na podstawie Umowy o współpracy w zakresie przyznawania stypendium fundowanego przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. oraz po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku Stypendysty strony ustalają, co następuje:

§ 1

Fundator przyznaje Stypendyście stypendium z przeznaczeniem na motywowanie do uzyskiwania dobrych wyników w nauce oraz rozwiązywanie problemów, które są istotne z punktu widzenia ochrony zdrowia mieszkańców Powiatu Rawickiego, określone w decyzji wniosku złożonego w dniu....., stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Fundator zobowiązuje się do przekazywania stypendium w wysokości ..... zł, (słownie: .....)  
miesięcznie, do 20-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni, na rachunek bankowy Stypendysty,  
nr rachunku:....., w okresach nauki:
  - a) od dnia 01.10 .2013 r. do dnia 30.06. 2014 r –kwota: ..... (słownie: .....)
  - b) od dnia 01.10 .2014 r. do dnia 30.06. 2015 r –kwota: ..... (słownie: .....)
  - c) od dnia 01.10 .2015 r. do dnia 30.06. 2016 r –kwota: ..... (słownie: .....)
  - d) od dnia 01.10 .2016 r. do dnia 30.06. 2017 r –kwota: ..... (słownie: .....)
  - e) na udokumentowany okres stażu podyplomowego ( 13 m-cy) zakończony egzaminem LEK  
–kwota: ..... (słownie: .....)
2. W uzasadnionych przypadkach Stypendysta może wystąpić o przedłużenie terminu wykonania przedsięwzięcia.
3. W trakcie wypłaty stypendium, jego wysokość podlega corocznej waloryzacji o wskaźnik wzrostu cen i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa GUS.
4. Fundator przyznaje stypendium na podstawie regulaminu przyznawania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. **STYPENDIÓW FUNDOWANYCH dla studentów WYDZIAŁÓW LEKARSKICH UNIwersytetów MEDYCZNYCH**, który stanowi integralną część niniejszej umowy.

§ 3

Stypendysta zobowiązuje się do:

1. Uzyskania zgody, otwarcia i uzyskania specjalizacji w zakresie deklarowanym we wniosku i zaakceptowanym przez Fundatora harmonogramie.
2. Po zakończeniu nauki, podjęcia pracy w Szpitalu Powiatowym w Rawiczu Sp. z o.o., przy czym okres pracy będzie co najmniej równy okresowi pobierania stypendium licząc od zdania egzaminu specjalizacyjnego w zakresie dyscypliny zaakceptowanej przez Fundatora.
3. Przedkładania, na żądanie przyznającego stypendium, bieżących wyników w nauce na podstawie indeksu studenta.

#### § 4

1. Fundator lub upoważnieni pracownicy Fundatora mają prawo żądać, aby Stypendysta w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia dotyczące realizacji niniejszej umowy.
2. Fundator może wstrzymać realizację programu stypendium, jeśli:
  - a) stypendysta nie realizuje zobowiązań określonych w § 3,
  - b) uzyskuje negatywne wyniki w nauce,
  - c) na uzasadniony wniosek uczelni,
  - d) w przypadkach wskazanych w regulaminie.
3. W przypadku określonym w ust. 2 Stypendysta może być zobowiązany do zwrotu całości środków finansowych przyznanych w ramach stypendium wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków na konto Stypendysty, Fundator zastrzega sobie również prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 5

Stypendysta wyraża zgodę na wykorzystywanie swego wizerunku oraz jego danych osobowych i innych materiałów ze zrealizowanego stypendium w publikacjach wydawanych przez Fundatora oraz na zamieszczanie ich na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Rawiczu.

#### § 6

Umowa może być rozwiązana przez Fundatora ze skutkiem natychmiastowym, z jednoczesnym żądaniem zwrotu przekazanych środków finansowych wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków na konto Stypendysty, w przypadku wykorzystania stypendium niezgodnie z przeznaczeniem określonym w umowie.

#### § 7

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia stron skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych strony określą w sporządzonym protokole.

#### § 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy stypendialnej strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwego, ze względu na siedzibę Fundatora, sądu powszechnego.

#### § 10

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

STYPENDYSTA:

FUNDATOR:

Załączniki:

1. Wniosek w sprawie przyznania stypendium

Nazwisko Imię studenta:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	Numer telefonu:
Nazwa uczelni:	Kierunek studiów:
Rok studiów:	Nr albumu:
Nazwa banku:	
Nr konta bankowego (26 cyfr)	

Data wpływu wniosku:
----------------------

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM FUNDOWANEGO  
Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.**

Proszę o przyznanie stypendium fundowanego na warunkach określonych w Regulaminie udzielania stypendiów .

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

Deklaruję specjalizację: .....

Załączniki:

1. Zaświadczenie potwierdzające odbywanie studiów ze wskazaniem Wydziału i roku studiów,
2. Kserokopię indeksu z wynikami za ostatni rok akademicki,
3. Oświadczenie o zapoznaniu się z REGULAMINEM przyznawania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. STYPENDIÓW FUNDOWANYCH dla studentów WYDZIAŁÓW LEKARSKICH UNIWERSYTETÓW MEDYCZNYCH oraz wskazanie specjalności lekarskich, jako możliwych kierunków doksztacania.

DODATKOWE INFORMACJE:

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002 r. Nr101, poz. 926 z późniejszymi zm.) w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku.

.....  
Data

.....  
Podpis studenta