ZARZĄD POWIATU
w Radomiu
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7
26-600 RADOM

Załącznik Nr 1
do Uchwały Zarządu Powiatu Radomskiego
Nr 676/2021 z dnia 13 października 2021 r.

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTÓW SZKOŁY WYŻSZEJ NA KIERUNKU LEKARSKIM

1. Zarząd Powiatu Radomskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów V i VI roku kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.
2. Stypendium ma charakter finansowy i przyznawane jest na okres maksymalnie 18 miesięcy, tj. od dnia 1 października 2021 r. do 30 czerwca 2022 r. oraz od dnia 1 października 2022 r. do 30 czerwca 2023 r. w maksymalnej wysokości 2.000,00 złotych brutto miesięcznie.
3. Stypendium może zostać przyznane wnioskodawcy, który spełnia łącznie następujące warunki:
   a) kształci się na kierunku lekarskim V lub VI roku,
   b) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej,
   c) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego,
   d) zawrze umowę, w której zobowiąże się do przepracowania co najmniej 3 lat po zakończeniu studiów w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży w terminie do 12 miesięcy po zakończeniu stażu podyplomowego oraz zobowiąże się do podjęcia w okresie zatrudnienia jednej ze specjalizacji priorytetowych dla SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży, określonych w pkt. 4.
4. Specjalizacjami priorytetowymi dla SPZZOZ w Pionkach oraz SPZZOZ – Szpital w Iłży, do odbycia których student może się zobowiązać składając wniosek są specjalizacje w dziedzinie:
   1) chirurgii,
   2) anestezjologii,
   3) interny,
   4) rehabilitacji,
   5) ortopedii,
   6) urologii,
   7) innej, za pisemną zgodą odpowiednio: Dyrektora SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży.
5. Staż podyplomowy nie jest wliczany do okresu zatrudnienia w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży wymaganym do przepracowania w związku z przyznaniem stypendium.
6. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
7. Wniosek na druku zawartym w załączniku nr 1 do ogłoszenia wraz z podpisaną Klauzulą informacyjną o zasadach przetwarzania danych osobowych w procesie naboru, zawarcia i realizacji umowy w sprawie stypendium, stanowiącą załącznik nr 2 do ogłoszenia — należy złożyć osobiście w Starostwie Powiatowym w Radomiu lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego) w terminie do 12 listopada 2021 roku.

8. Do wniosku należy dołączyć:
   1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
   2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku i średniej ocen z egzaminów za przedostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku,
   3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego,
   4) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku,
   5) zobowiązanie studenta do przepracowania co najmniej 3 lat po zakończeniu studiów w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży, w terminie do 12 miesięcy po zakończeniu stażu podyplomowego,
   6) wskazanie specjalizacji, którą student zobowiązuje się podjąć w okresie zatrudnienia w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży, z listy specjalizacji priorytetowych dla SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży wskazanych w pkt 4 niniejszego Ogłoszenia.
   7) deklarację o zamiarze odbywania stażu podyplomowego w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży (fakultatywnie).
9. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatruje Komisja powołana przez Zarząd Powiatu Radomskiego.
10. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji Zarządowi pierwszeństwo będą mieć wnioski studentów:
   a) pozostających w związku małżeńskim, jeśli oboje starają się o stypendium,
   b) deklarujących dłuższy okres zatrudnienia w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży po okresie stażu dyplomowego,
   c) o wyższej średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku, a w przypadku wniosków o tej samej średniej — o wyższej średniej ocen z egzaminów za przedostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku,
   d) mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu radomskiego w przypadku takiej samej średniej ocen z egzaminów za ostatni i przedostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku,
   e) deklarujących odbycie stażu podyplomowego w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ-Szpital w Iłży.
11. Każdy wniosek rozpatrywany przez komisję otrzymuje odpowiednia liczbę punktów, określoną w regulaminie pracy Komisji stanowiącym Załącznik Nr 1 do Uchwały Zarządu Powiatu Radomskiego Nr 675/2021 z dnia 13 października 2021 r. w sprawie: powołania i ustalenia składu osobowego Komisji do rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium dla studentów szkoły wyższej na kierunku lekarskim oraz przyjęcia regulaminu pracy Komisji.
12. Zarząd Powiatu, po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji, zdecyduje przyznaniu stypendium — w terminie do 30 listopada 2021 r. Student otrzymuje decyzję administracyjną w sprawie przyznania stypendium, od której przysługuje odwołanie.
13. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Radomiu oraz stronach internetowych SPZZOZ w Pionkach i SPZZOZ - Szpital w Iłży oraz przekazana kandydatom telefonicznie lub w formie pisemnej.

14. Wypłatę stypendium poprzedzi podpisanie ze studentem umowy, która określa warunki przyznania stypendium, zasady wypłaty, w tym okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie wypłaty stypendium oraz okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu pobranych kwot stypendium.
15. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

Załączniki do ogłoszenia:

1) Wniosek o przyznanie stypendium

2) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

3) Umowa o przyznanie stypendium

PRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDU POWIATU

Waldemar Trelka

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze wniosków

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM
DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO

Wypełnia student		
Data i miejsce wypełnienia wniosku		
Okres, na który student wnioskuje o przyznanie stypendium (zaznaczyć X właściwy okres)	☐ 9 miesięcy	☐ 18 miesięcy
Nazwisko		
Imię (imiona)		
Imię ojca		
Nazwa uczelni		
Rozpoczynany rok studiów		
Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku		
Średnia ocen z egzaminów za przedostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku		
PESEL		Tel:
	Miejsce stałego zamieszkania	
Ulica/ nr domu/ nr mieszkania		
Miejscowość		
Kod Pocztowy		
Województwo		
Numer konta		

Oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe,
2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium.

Do wniosku załączam:

1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku i średniej ocen z egzaminów za przedostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku,
3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego, z urlopu rodzicielskiego,
4) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku,

5) zobowiązanie studenta do przepracowania co najmniej 3 lat po zakończeniu studiów w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży w terminie 12 miesięcy po zakończeniu stażu podyplomowego. Okres stażu podyplomowego nie wlicza się do okresu pracy.
6) wskazanie specjalizacji, którą student zobowiązuje się podjąć w okresie zatrudnienia w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży, o której mowa w pkt.5 z listy specjalizacji priorytetowych dla w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży wymienionych w ppkt od 1) do 6) pkt 4 Ogłoszenia o naborze wniosków lub innej specjalizacji – wraz z pisemną zgodą dyrektora SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży,
7) deklarację o zamiarze odbywania stażu podyplomowego w SPZZOZ w Pionkach lub SPZZOZ – Szpital w Iłży (fakultatywnie).
8) klauzulę informacyjną RODO.

.....
(podpis studenta)

Wypełnia Komisja ds. rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium

*** Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej:** w kwocie 2 000,00 zł brutto/m-c przez okres: ..... m-cy* (słownie złotych: dwa tysiące, 00/100, brutto/m-c)	**Podpis Przewodniczącego Komisji** .....
Wniosek odrzucono (z powodu)	

**Niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko) zamieszkała/y

.....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 |z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 (Dz. U. UE. L. 119/1 z 04. 2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak zawartych we wniosku, celem rozpatrzenia wniosku o stypendium dla studenta kierunku lekarskiego.

.....

(czytelny podpis)

Po przyznaniu stypendium przez Zarząd Powiatu Radomskiego wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, osiągnięć oraz danych wizerunkowych utrwalonych przez Starostwo Powiatowe w Radomiu poprzez ich umieszczenie w publikacjach, biuletynie informacji publicznej, stronie internetowej urzędu, facebooku itp.

.....

(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Radomiu, z siedzibą przy ul. T. Mazowieckiego 7 w Radomiu, tel. (48) 36-55-801, adres e-mail: powiat@radompowiat.pl
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:
   Starostwo Powiatowe w Radomiu, ul. T. Mazowieckiego 7, pok. 124
   tel. (48) 36-55-801 wew. 181; (48) 340-40-64 wew.181; e-mail: bkubik@spradom.eu
3. Zbierane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit. a, b, i e zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 (RODO) w celu realizacji przez Starostwo Powiatowe w Radomiu obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 920 z późn. zm.) i ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż wynika to z przepisów prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną (okres archiwizacji ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).
6. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do przyznania stypendium studentowi kształcącemu się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora:
   - dostępu do treści swoich danych,
   - możliwość ich sprostowania,
   - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
   - przenoszenia i wniesienia sprzeciwu (o ile nie spowoduje to ograniczenia lub uniemożliwienia realizacji ustawowych zadań Urzędu).
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Jeżeli dane osobowe są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody art.6 ust.1 lit. a, może ją Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Prawa, które Pani/Panu nie przysługują:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeśli podstawą przetwarzania jest również art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe nie są i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO.

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze wniosków

UMOWA

o przyznanie stypendium

Zawarta w dniu ..... 2021 r. pomiędzy:

Powiatem Radomskim, 26-600 Radom, ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, NIP 948-26-04-208, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Radomskiego w osobach:

Waldemara Trelkę – Przewodniczącego Zarządu

Krzysztofa Kozerę – Członka Zarządu Powiatu

zwanym w treści umowy "Powiatem"

a

Panią/Panem . . . . . zamieszkałą/ym ul . . . . . ., PESEL ..... studentem . . . . . roku kierunku lekarskiego w uczelni ....., zwaną/ym w dalszej części umowy „ Studentem".

Na podstawie uchwały Nr 373/XXXIV/2021 Rady Powiatu w Radomiu o z dnia 17 września 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2021 r., poz. 8218), w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim– Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest określenie warunków przyznawania i wypłacania stypendium, stanowiącego pomoc finansową studentowi kształcącemu się na kierunku lekarskim.
2. W związku z podpisaniem niniejszej Umowy Student zobowiązuje się do przepracowania po zakończeniu studiów co najmniej 3 lat w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej ..... w wymiarze pełnego etatu.
3. Student podejmie pracę w terminie do 12 miesięcy po zakończeniu stażu podyplomowego oraz zobowiązuje się do podjęcia w okresie zatrudnienia jednej ze specjalizacji priorytetowych dla SPZZOZ ....., określonych w pkt 4 Ogłoszenia o naborze na stypendia.
4. Staż podyplomowy nie jest wliczany do okresu zatrudnienia w SPZZOZ .....,.
5. Kwota stypendium zostanie przelana na konto....., zgodnie z wnioskiem o udzielenie pomocy finansowej.

§ 2

1. Powiat oświadcza, że student w okresie od ..... do ..... będzie otrzymywał pomoc finansową w formie stypendium.
2. Kwota stypendium wynosi ..... zł (słownie: ..... 00/100) miesięcznie.
3. Stypendium będzie przekazywane do 15. dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy Studenta nr .....
4. W przypadku stypendium za październik, listopad i grudzień 2021 r. Powiat zastrzega sobie prawo przekazania stypendium do 23 grudnia 2021 r.

§ 3

1. Powiat 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 373/XXXIV/2021 Rady Powiatu w Radomiu o z dnia 17 września 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim oraz w niniejszej umowie,
   b) żądania od Studenta przedstawienia zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów.
2. W ramach zawartej Umowy Powiat może występować do:
   a) Uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
   b) Podmiotu leczniczego SPZZOZ ....., 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 Powiatu w terminie do 14 dni od zaistnienia okoliczności o:
   a) Zmianie adresu zamieszkania,
   b) Zmianie numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane środki finansowe z tytułu realizacji niniejszej umowy.
   c) Przerwaniu nauki bądź nie uzyskaniu zaliczenia, o korzystaniu z urlopów określonych
   w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego,
2. Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Powiatu w terminie do 14 dni, o:
   a) Ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza,
   b) Podjęciu stażu w podmiocie leczniczym SPZZOZ .....,
   c) Podjęciu zatrudnienia w podmiocie leczniczym SPZZOZ ....., – w wymiarze pełnego etatu,
   d) Wyborze specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym o którym mowa w pkt 4 Ogłoszenia o naborze na stypendium
3. Informacje, o których mowa w § 4 ust. 1 i 2 Umowy, Student składa w Sekretariacie Starostwa Powiatowego w Radomiu osobiście, pocztą na adres Starostwa Powiatowego w Radomiu 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, z urlopu macierzyńskiego, z urlopu rodzicielskiego.
2. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Starostwa Powiatowego w Radomiu o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1.

3. Informacja, o której mowa w § 5 ust. 2 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.
5. Stypendium nie przysługuje od miesiąca, w którym zaistniały okoliczności, o których mowa w ust. 1.
6. 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 otrzymania stypendium.

§ 6

Podanie nieprawdziwych danych we wniosku o przyznanie stypendium, skreślenie z list 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 Powiat na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Radomiu nr ..... w ciągu 30 dni od chwili wystąpienia powyższych zdarzeń.

§ 7

1. Student oświadcza, że jako zabezpieczenie wykonania umowy składa do dyspozycji Powiatu weksel in blanco na łączną sumę otrzymanego stypendium, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Powiat do uzupełnienia weksla w każdym czasie – w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.
2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Powiat 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 373/XXXIV/2021 Rady Powiatu w Radomiu o z dnia 17 września 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim, w tym Regulaminu przyznawania stypendium dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.

§ 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności: Uchwała Nr 373/XXXIV/2021 Rady Powiatu w Radomiu o z dnia 17 września 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim; ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.).

§ 13

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla powiatu.

§ 14

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Powiat, jeden otrzymuje SPZZOZ ..... i jeden Student.

Powiat: **Student:**

....

Przewodniczący Zarządu Powiatu (czytelny podpis)

.....

Członek Zarządu Powiatu

.....

Skarbnik Powiatu

WEKSEL

Radom, dnia .....

Na .....
(suma wekslowa – cyframi)

Zapłacę.....za ten weksel na zlecenie

.....sumę .....

(słownie złotych: .....)

.....bez protestu.

Płatny w Radomiu do dnia .....

.....
data i czytelny podpis wystawcy

Radom, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres c. d.)

.....
(PESEL)

Powiat Radomski
ul. Tadeusza Mazowieckiego 7
26 – 600 Radom

DEKLARACJA WEKSLOWA

Jako zabezpieczenie Umowy o przyznanie stypendium z dnia ..... przez Powiat Radomski, zwany dalej Powiatem, w załączeniu składam do dyspozycji Powiatu weksel własny in blanco, opatrzony klauzulą „bez protestu", który Powiat ma prawo wypełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie mojego zadłużenia z tytułu wykorzystanego stypendium wraz z odsetkami oraz innymi kosztami Powiatu - w przypadku niedotrzymania umownego terminu spłaty całości lub części zobowiązania oraz we wszystkich przypadkach, w których Powiat ma prawo ściągania swoich wierzytelności przed nadejściem terminu płatności.
Powiat ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania, zawiadamiając mnie o tym listem poleconym na 7 dni przed terminem płatności.

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego informowania Powiatu o zmianie danych osobowych lub adresu. Dwukrotne awizo pod ostatnim znanym adresem Studenta będzie uważane za doręczone.

Wyrażam zgodę, aby w razie niewykorzystania weksla przez Powiat:

1. weksel ten przed zwróceniem mnie, został pozbawiony mocy prawnej przez jego przekreślenie,
2. w razie nieodebrania weksla przez mnie w terminie wyznaczonym przez Powiat weksel ten został przez Powiat zniszczony komisyjnie.

.....
(czytelny podpis Wystawcy weksla)