

UCHWAŁA NR 113/2025
ZARZĄDU POWIATU SŁUPECKIEGO

z dnia 26 września 2025 r.

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się
w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie**

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107 ze zm.) oraz §4 ust. 1 Uchwały Nr XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupskiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2021, poz. 4955),

Zarząd Powiatu Słupskiego uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów III roku studiów uczelni wyższej pierwszego stopnia lub I i II roku studiów uczelni wyższej drugiego stopnia kształcących się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie.

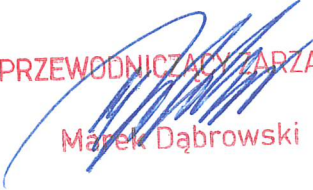
2. Ogłoszenie o naborze stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. 1. Ogłoszenie o naborze wniosków zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Słupcy, na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Słupcy oraz na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Słupcy.

2. Informacja o ogłoszeniu naboru wniosków zostanie przekazana uczelniom kształcącym na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Powiatu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU
Marek Dąbrowski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 113/2025
Zarządu Powiatu Słupckiego
z dnia 26 września 2025 r.

**OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW
O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTÓW
KSZTAŁCĄCYCH SIĘ W UCZELNI WYŻSZEJ NA KIERUNKACH PIELĘGNIARSKIM
I POŁOŻNICZYM**

1. Zarząd Powiatu Słupckiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów III roku studiów uczelni wyższej pierwszego stopnia lub I i II roku studiów uczelni wyższej drugiego stopnia kształcących się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie.

2. Stypendium ma charakter finansowy i przyznawane jest na dany rok akademicki, tj. na okres 9 miesięcy, począwszy od 1 października 2025 roku do 30 czerwca 2026 roku w maksymalnej wysokości 800,00 złotych miesięcznie. Wysokość stypendium może być uzależniona od zadeklarowanego przez studenta okresu pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Słupcy.

3. Stypendium może zostać przyznane wnioskodawcy, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) jest studentem III roku studiów uczelni wyższej pierwszego stopnia lub I i II roku studiów uczelni wyższej drugiego stopnia kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie lub położnictwie,
- 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium i nie korzysta w tym roku z urlopów określonych w regulaminie studiów.
- 3) zawrze umowę o udzieleniu stypendium, w której w szczególności zobowiąże się do podjęcia zatrudnienia jako pielęgniarz/pielęgniarka lub położna/ położny, w wymiarze pełnego etatu w podmiocie leczniczym, dla którego Powiat Słupcki jest organem założycielskim, niezwłocznie lecz nie później niż rok po ukończeniu studiów, na okres nie krótszy niż 3 lata.
4. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.

5. 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 Słupcy lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego) w terminie od 14 października do 31 października 2025 roku.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
- 2) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
- 3) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- 4) zobowiązanie studenta do podjęcia zatrudnienia jako pielęgniarz/pielęgniarka lub położna/ położny w wymiarze pełnego etatu w podmiocie leczniczym, dla którego Powiat Słupcki jest

organem założycielskim, niezwłocznie lecz nie później niż rok po ukończeniu studiów na okres nie krótszy niż 3 lata,

5) klauzulę informacyjną RODO – załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków.

7. O przyznaniu stypendium zdecyduje Zarząd Powiatu — w terminie do 15 listopada 2025 roku.

8. Pierwszeństwo będą mieć wnioski studentów:

- a) pozostających w związku małżeńskim, jeśli oboje starają się o stypendium,
- b) deklarujących dłuższy okres zatrudnienia w SP ZOZ w Słupcy,
- c) mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu słupeckiego.

9. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Słupcy oraz stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Słupcy oraz przekazana kandydatom telefonicznie lub w formie pisemnej.

10. 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.

11. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

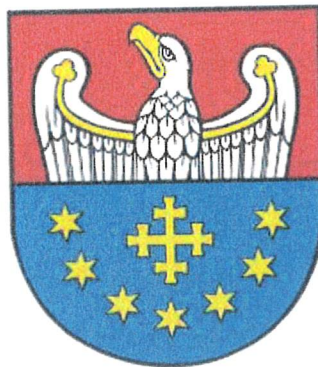
Załączniki do ogłoszenia:

- 1) Wniosek o przyznanie stypendium
- 2) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- 3) Umowa o przyznanie stypendium

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

Marek Dąbrowski

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
DLA STUDENTA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO/ POŁOŻNICTWO
W ROKU AKADEMICKIM 2025/2026**



Powiat Słupski

Wypełnia student									
data i miejsce wypełnienia wniosku									
nazwisko									
imię (imiona)									
imię ojca									
imię matki									
nazwa uczelni									
rozpoczynany rok studiów									
PESEL								tel.:	
adres e-mail:									
Miejsce stałego zamieszkania									
ulica							nr domu/ mieszkania		
miejsowość							powiat		
kod pocztowy				-			województwo		
Miejsce zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów									
ulica							nr domu/ mieszkania		
miejsowość							powiat		
kod pocztowy				-			województwo		
Oświadczam, że: 1. powyższe dane są prawdziwe, 2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się w uczelni wyższej na									

kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie, znane mi są zapisy Uchwały Nr XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupskiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2021, poz. 4955),

3. w przypadku przyznania mi stypendium zobowiązuję się niezwłocznie lecz nie później niż rok po ukończeniu studiów do podjęcia zatrudnienia jako pielęgniarka/ pielęgniarz lub położna/ położny, w wymiarze pełnego etatu, i przepracowania co najmniej 3 lat w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Słupcy,

4. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb naboru i realizacji umowy o przyznanie stypendium.

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
- 2) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
- 3) oświadczenie studenta, że nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
- 4) zobowiązanie studenta do podjęcia zatrudnienia jako pielęgniarka/ pielęgniarz lub położna/ położny w wymiarze pełnego etatu w podmiocie leczniczym, dla którego Powiat Słupski jest organem założycielskim, niezwłocznie lecz nie później niż rok po ukończeniu studiów na okres nie krótszy niż 3 lata,
- 5) klauzulę informacyjną RODO – załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków.

.....
(podpis studenta)

Wypełnia Zarząd Powiatu Słupskiego	
* Zarząd Powiatu Słupskiego proponuje przyznanie pomocy materialnej: w kwocie 800,00 zł / m-c (słownie: <i>osiemset złotych 00/100</i>)	podpis Przewodniczącego Zarządu Powiatu
*Wniosek odrzucono (z powodu)	

* niepotrzebne skreślić

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 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 (Dz. U. UE. L. 119/1 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak zawartych we wniosku, celem rozpatrzenia wniosku o stypendium dla studentów kształcących się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie.

.....

(czytelny podpis)

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

.....

(czytelny podpis)

Zostałam/em poinformowana/y, że zgodnie z art. 13 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 04.05.2016):

I. Administrator danych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupcecki, którego siedziba mieści się w Słupcy (62-400) przy ul. Poznańskiej 20 tel.: 63 275 86 00 , adres e-mail: powiat@powiat-slupca.pl

II. Inspektor Ochrony Danych.

W Starostwie Powiatowym został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@powiat-slupca.pl telefonicznie (063)2758600 lub pisemnie na adres Starostwa Powiatowego w Słupcy.

III. Cele oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.

Pani/Pan dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

IV. Informacja o okresach przetwarzania danych osobowych.

Starostwo Powiatowe w Słupcy będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną. (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych).

V. Informacja o odbiorcach danych osobowych.

Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, z wyjątkiem upoważnionych z mocy prawa.

VI. Prawa osoby, której dane dotyczą.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania na warunkach wynikających z Rozporządzenia. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie Rozporządzenia Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, gdy istnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie.

VII. Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego.

Starostwo Powiatowe w przypadkach uzasadnionych i koniecznych, w związku z określonymi przepisami prawa Pani/Pana, a także w przypadkach, gdy transfer danych osobowych jest konieczny

przekazać Pani/Pana dane osobowe do organizacji międzynarodowych lub udostępni Pani/Pana dane osobowe podmiotom mającym siedzibę poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG).

VIII. Obowiązek podania danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem ustawowo określonych uprawnień i obowiązków Starostwa Powiatowego związanych z wykonywaniem czynności administracyjnych. W zakresie w jakim dane osobowe są zbierane na podstawie Pani/Pana zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

(czytelny podpis)

UMOWA Nr .../2025
o przyznanie stypendium
zawarta w dniu 2025 r. w Słupcy

pomiędzy Powiatem Słupckim z siedzibą Słupcy, ul. Poznańska 20, 62-400 Słupca,
zwanym dalej „**Powiatem**”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Słupckiego w imieniu,
którego działają:

Marek Dąbrowski – Starosta,

Piotr Kowalski – Wicestarosta

przy kontrasygnacie Rafała Piaseckiego – Skarbnika

a

Panią/Panem zamieszkałą/ym ul PESEL

..... studentem roku kierunku pielęgniarstwa/położniczego[#]
w uczelni

....., zwaną/ym w dalszej części umowy
„**Studentem**”.

Na podstawie Uchwały Nr XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupckiego z dnia 27 maja 2021 r.
w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej
na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2021, poz. 4955) – 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 pielęgniarstwie lub
położnictwie.

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 Słupcy w wymiarze pełnego etatu.

3. Student podejmie pracę w terminie do 12 miesięcy po zakończeniu studiów.

§ 2. 1. Powiat Słupcki oświadcza, że student w okresie od 1 października 2025 r. do 30 czerwca
2026 r. będzie otrzymywał pomoc finansową w formie stypendium.

2. Kwota stypendium wynosi 800,00 zł (słownie: osiemset złotych 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 2025 r. Powiat Słupcki zastrzega
sobie prawo przekazania stypendium do 23 grudnia 2025 r.

§ 3. 1. Powiat Słupecki 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 XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupeckiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie oraz w niniejszej umowie,
- b) żądania od Studenta przedstawienia zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów.

2. W ramach zawartej umowy Powiat Słupecki może występować do:

- a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
- b) podmiotu leczniczego SP ZOZ w Słupcy, 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 Słupeckiego w terminie do 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) przerwaniu nauki bądź nie uzyskaniu zaliczenia, o korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów.

2. Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Powiatu Słupeckiego w terminie do 14 dni o:

- a) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu pielęgniarzki/ pielęgniarza lub położnej,
- b) podjęciu zatrudnienia w podmiocie leczniczym SP ZOZ w Słupcy – **w wymiarze pełnego etatu**.

3. Informacje, o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Słupcy osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

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

- a) przyznania stypendium na podstawie niezgodnych z prawdą oświadczeń i dokumentów, które powodują, że student nie spełnił warunków do otrzymania stypendium,
- b) nieprzedłożenia w terminie 14 dni od rozpoczęcia semestru zaświadczenia o odbywaniu studiów wydanego przez uczelnię,
- c) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy o udzieleniu stypendium,
- d) utraty statusu studenta,
- e) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów,
- f) niedotrzymania warunków umowy o udzieleniu stypendium.

2. Student ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania Starostwa Powiatowego w Słupcy o każdym przypadku wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 1.

3. Informacja, o której mowa w §5 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.

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

5. Po ustaniu okoliczności wymienionych w § 5 ust. 1 lit. e, 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 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 Powiat Słupecki na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Słupcy nr w ciągu 30 dni od chwili wystąpienia powyższych zdarzeń.

§ 7. 1. Student oświadcza, że jako zabezpieczenie wykonania umowy składa do dyspozycji Powiatu Słupeckiego weksel in blanco, opatrzony jego podpisem jako wystawcy wraz z deklaracją wekslową, w której upoważnia Powiat Słupecki do uzupełnienia weksla w każdym czasie – w przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy.

2. W przypadku niedotrzymania warunków niniejszej umowy Powiat Słupecki 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 XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupeckiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie.

§ 11. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w szczególności:

Uchwała Nr XXXVIII/229/2021 Rady Powiatu Słupckiego z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w uczelni wyższej na kierunkach pielęgniarstwie i położnictwie (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2021, poz. 4955); ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1061), ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270).

§ 13. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy dla Powiatu Słupckiego.

§ 14. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których trzy otrzymuje Powiat Słupcki, a jeden Student.

Załączniki do umowy:

1. Weksel
2. Deklaracja wekslowa

Student

Powiat Słupcki

.....

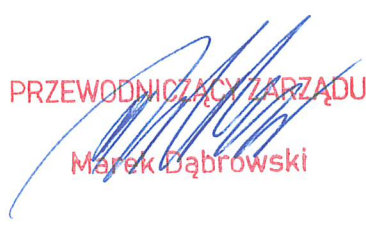
.....

.....

.....

Uzasadnienie

Wzmocnienie lokalnego personelu medycznego powiatowego szpitala jest istotnym czynnikiem utrzymywania wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej dla mieszkańców powiatu słupeckiego. Stypendium stanowi system motywacji i zachęty do pracy w szpitalu powiatowym w Słupcy. W celu przejrzystości wyboru stypendystów konieczne jest dokonanie ogłoszenia o naborze na stypendia i określenie zasad na podstawie, których stypendyści zostaną wybrani. Wobec powyższego podjęcie uchwały jest zasadne.


PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

Marek Dąbrowski

