

Załącznik do zarządzenia Nr 316/2024
Prezydenta Miasta Elbląg
z dnia 1 lipca 2024 r.

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM

Prezydent Miasta Elbląg ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium w roku akademickim 2024/2025 studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.

1. Termin i miejsce składania wniosków

Wnioski należy składać **do 04 października 2024 r.:**

- a) osobiście w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Elblągu, przy ul. Łączności 1,
- b) lub przesłać pocztą na w/w adres – decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego,
- c) za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

2. Wysokość i okres wypłacania świadczenia

Wysokość stypendium wynosi **2.000,00 złotych brutto** miesięcznie i jest przyznawane na okres trwania V i VI roku studiów, tj. na odpowiednio **18 i 9 miesięcy**.

3. Warunki przyznania stypendium

Stypendium może być przyznane studentowi V i VI roku studiów kształcącemu się na kierunku lekarskim, który spełnia łącznie następujące warunki:

- a) zaliczył w terminie odpowiednio IV lub V roku studiów i został wpisany na kolejny rok akademicki;
- b) uzyskał za poprzedni rok akademicki średnią ocen nie mniejszą niż 3,5;
- c) nie powtarza roku, na który złożył wniosek o przyznanie stypendium;
- d) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego oraz rodzicielskiego;
- e) zobowiąże się do podjęcia zatrudnienia w jednym z elbląskich szpitali, w celu odbycia szkolenia rezydenckiego, na okres nie krótszy niż 4,5 roku, w ciągu 3 miesięcy od ukończenia stażu lekarskiego;
- f) zobowiąże się do dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w podmiocie leczniczym, w którym podejmie zatrudnienie.

4. Wniosek i wymagane dokumenty

Wniosek składa zainteresowany student zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia o naborze wniosków.

Do wniosku należy dołączyć:

- a) zaświadczenie z uczelni o statusie studentki/studenta;
- b) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok studiów przed złożeniem wniosku;
- c) oświadczenie studentki/studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- d) zobowiązanie do podjęcia zatrudnienia w jednym z elbląskich szpitali w celu odbycia szkolenia rezydenckiego, na okres nie krótszy niż 4,5 roku, w ciągu 3 miesięcy od ukończenia stażu lekarskiego.

5. Rozpatrywanie wniosków i wyniki naboru

- 1) Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Prezydenta Miasta Elbląg;

- 2) Komisja rekomendując wnioski Prezydentowi Miasta Elbląg, działa zgodnie z zasadami określonymi w Uchwale Nr XVIII/537/2021 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 24 czerwca 2021 r. (Dziennik Urzędowy Województwa Warmińsko - Mazurskiego z 2022 r. poz.1262);
- 3) Stypendium przyznaje Prezydent Miasta Elbląg, po zapoznaniu się z protokołem Komisji;
- 4) Rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Elbląg ma charakter ostateczny i nie przysługuje od niego odwołanie;
- 5) Informacja o wynikach naboru zostanie zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego oraz przekazana kandydatom.

6. Pozostałe informacje

- 1) Stypendium może być wypłacone wyłącznie po zawarciu umowy stypendialnej, do której student będzie zobowiązany dołączyć zabezpieczenie w postaci weksla in blanco i deklarację wekslową.
- 2) Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich w elbląskich szpitalach oraz liczbę osób, którym zostanie przyznane stypendium stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia;
- 3) Dodatkowe informacje można uzyskać w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego pod nr tel.: 55 239-30-28.

Załączniki:

1. Wniosek o przyznanie stypendium;
2. Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich.

PREZYDENT MIASTA
dr Michał Missa

WNIOSEK

o przyznanie stypendium studentowi kształcącemu się w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Imię i nazwisko:
Adres:
Telefon:
e-mail:
PESEL:
nr dowodu osobistego:
Uczelnia wyższa:
Kierunek studiów:
Rok studiów:

Data zaliczenia odpowiednio IV lub V roku studiów:

Średnia ocen za poprzedni rok akademicki:
--

Deklarowane miejsce zatrudnienia i zakres specjalizacji (zgodnie z zał. 2 do ogłoszenia):
--

.....

data i podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie z uczelni o statusie studentki/studenta;
- 2) Zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok studiów przed złożeniem wniosku;
- 3) Oświadczenie studentki/studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- 4) zobowiązanie do podjęcia zatrudnienia w jednym z elbląskich szpitali w celu odbycia szkolenia rezydenckiego, na okres nie krótszy niż 4,5 roku, w ciągu 3 miesięcy od ukończenia stażu lekarskiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych (nr telefonu, adres e-mail) przez Gminę Miasto Elbląg z siedzibą w Elblągu, przy ul. Łączności 1, w celu związanym z przyznaniem Stypendium dla osób kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim.

Zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna i może być odwołana w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
data, czytelny podpis Wnioskodawcy

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Miasto Elbląg z siedzibą przy ul. Łączności 1, 82-300 Elbląg, reprezentowana przez: Prezydenta Miasta Elbląg.

- 1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: tel. 55 239 33 28, e-mail: iod@umelblag.pl
- 2) Dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania Stypendium dla osób kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim, na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Elblągu w sprawie w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium studentom kształcącym się w szkole wyższej na kierunku lekarskim .
- 3) Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 4) Dane osobowe przechowywane są przez 5 lat licząc od dnia zakończenia nauki.
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla rozpatrzenia wniosku o przyznanie Stypendium dla osób kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
- 6) Posiadają Państwo prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia,
 - złożenia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

PREZYDENT MIASTA

dr Michał Missa

Załącznik Nr 1 do wniosku o przyznanie
stypendium studentowi kształcącemu się
w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Zaświadczam, że Pan/Pani.....

posiada status studenta/studentki

Uczelni:.....

Wydział:

.....
potwierdzenie Dziekanatu

.....
data i podpis wnioskodawcy

PREZYDENT MIASTA

dr Michał Missan

Załącznik Nr 2 do wniosku o przyznanie
stypendium studentowi kształcącemu się
w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Potwierdzam, że Pan/Pani
Uzyskał/a średnią ocen z egzaminów za ostatni rok studiów przed złożeniem wniosku.

.....
potwierdzenie Dziekanatu

.....
data i podpis wnioskodawcy

PREZYDENT MIASTA


dr Michał Missan

Załącznik Nr 3 do wniosku o przyznanie
stypendium studentowi kształcącemu się
w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Ja,, niżej podpisany/a
oświadczam, że nie korzystam z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego
i rodzicielskiego.

.....
potwierdzenie Dziekanatu

.....
data i podpis wnioskodawcy

PREZYDENT MIASTA

dr Michał Missan

Załącznik Nr 4 do wniosku o przyznanie
stypendium studentowi kształcącemu się
w szkole wyższej na kierunku lekarskim

Ja,, niżej podpisany/a zobowiązuję się do podjęcia zatrudnienia

ww celu odbycia

(nazwa wybranego podmiotu leczniczego)

szkolenia rezydenckiego, na specjalizacji:.....,

na okres nie krótszy niż 4,5 roku, w ciągu 3 miesięcy od ukończenia stażu lekarskiego.

.....
data i podpis wnioskodawcy

PREZYDENT MIASTA


dr Michał Miśca

Wykaz deficytowych specjalizacji lekarskich w elbląskich szpitalach

L.p.	Nazwa podmiotu leczniczego	Specjalizacja (w kolejności od najbardziej deficytowej)	Liczba miejsc ogółem
1.	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	1. choroby wewnętrzne, 2. rehabilitacja	2
2.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	1. neurologia 2. medycyna ratunkowa, 3. choroby wewnętrzne, 4. onkologia.	1

PREZYDENT MIASTA

dr Michał Misson