

**UCHWAŁA NR 23/512/24**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**

z dnia 1 października 2024 r.

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium  
studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich**

Na podstawie art. 41 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2024 r., poz. 566), § 4 ust. 1 i ust. 2, ust. 4 Uchwały Nr XXXV/495/21 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 13 września 2021 r. w sprawie zasad przyznawania przez Województwo Lubuskie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2021 r., poz. 1909) uchwała się co następuje:

**§ 1.1.** Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2024/2025 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich, w szkole wyższej, mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

**2.** Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 2 października 2024 r. do 31 października 2024 r.

**§ 2.** Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 3. 1.** Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

**2.** Ogłoszenie o naborze wniosków jest także przekazywane wszystkim uczelniom medycznym, mającym siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 4.** Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

**§ 5.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

[podpisano certyfikowanym podpisem elektronicznym]

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

1. Zarząd Województwa Lubuskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2024/2025 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich.
2. Wysokość stypendium wynosi 2.000 zł brutto miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
3. Stypendium może być przyznane studentowi III, IV, V lub VI roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem kierunku lekarskiego;
  - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium i nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów;
  - 3) zawrze umowę stypendialną.
4. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
5. Wniosek (oryginał wraz z podpisem wnioskodawcy), stanowiący załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego z 1 października 2024 r. w sprawie *ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich*, należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 7 lub przesłać pocztą (decyduje data stempla pocztowego) **w terminie od 2 października 2024 r. do 31 października 2024 r.**
6. Do wniosku należy dołączyć:
  - oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów), a także informacją o średniej arytmetycznej ocen za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku – odrębna średnia dla każdego roku studiów (wzór stanowi załącznik do wniosku).
7. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Lubuskiego.
8. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Województwa Lubuskiego – w terminie nie dłuższym niż **do 5 grudnia 2024 roku**. Informacja zostanie zamieszczona

na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd Województwa Lubuskiego oraz przekazana studentom drogą elektroniczną.

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr 23/512/24  
Zarządu Województwa Lubuskiego  
z dnia 1 października 2024 r.

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO**  
**W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025**

WYPEŁNIA STUDENT

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. PESEL

.....

4. Telefon, adres e-mail

.....

5. Nazwa i adres uczelni

.....

.....

6. Obecny rok studiów

.....

7. Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki

.....

8. Średnia arytmetyczna ocen za przedostatni rok akademicki

.....

9. Adres stałego miejsca zamieszkania

.....

.....

10. Preferowany podmiot leczniczy do podjęcia zatrudnienia:

a) pierwszej preferencji

.....

**b) drugiej preferencji**

.....

**c) trzeciej preferencji**

.....

**11. Preferowana dziedzina specjalizacji**

.....

Wnioskuje o przyznanie stypendium na okres od 1 października 2024 r. do 30 czerwca 2025 r.

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1-4 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 dla potrzeb naboru i realizacji umowy o stypendium.

.....

podpis Studenta

**Załącznik:**

- oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów), a także informacją o **średniej arytmetycznej** ocen za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku (odrębna średnia dla każdego roku studiów).

Załącznik  
do Wniosku o przyznanie stypendium dla studenta  
kierunku lekarskiego w roku akademickim 2024/ 2025

\_\_\_\_\_  
pieczęć podłużna szkoły wyższej

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani: .....  
nazwisko i imię imię ojca

urodzony(a): ..... PESEL: .....  
data i miejsce urodzenia

zamieszkały(a): .....  
dokładny adres

jest w roku akademickim 2024/2025 studentem (studentką) ..... roku studiów Wydziału  
.....na kierunku.....

na którym nauka trwa ..... lata.

Planowy termin ukończenia studiów .....

Student (studentka) uzyskał(a) **średnią arytmetyczną ocen** ..... za ..... rok  
podać średnią rok studiów

studiów w roku akademickim ..... (ostatni rok)  
podać rok

Student (studentka) uzyskał(a) **średnią arytmetyczną ocen** ..... za ..... rok  
podać średnią rok studiów

studiów w roku akademickim ..... (przedostatni rok)  
podać rok

Student (studentka) realizuje naukę zgodnie z planem studiów, tj. nie korzysta z urlopów i nie  
powtarza roku, w którym ubiega się o stypendium.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę studenta (studentki).

pieczęć urzędowa

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data  
potwierzenia danych w zaświadczeniu

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej do