

Świerzawa, dnia 1 czerwca 2026 r.

BURMISTRZ MIASTA I GMINY ŚWIERZAWA

ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2026/2027 dla studentów studiów wyższych stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie na uczelni mającej siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Stypendium przyznaje się w wysokości:

- 1) 2.000 złotych brutto miesięcznie (słownie: dwa tysiące złotych) dla studentów kierunku lekarskiego;
- 2) 1.200 złotych brutto miesięcznie (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych) dla studentów studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwo;
- 3) 1.500 złotych brutto miesięcznie (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych) dla studentów studiów magisterskich dla kierunku pielęgniarstwo.

2. Stypendium może być przyznane studentowi, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) jest studentem co najmniej II roku kształcącym się na kierunku lekarskim lub studentem co najmniej II roku studiów licencjackich na kierunku pielęgniarstwie lub studentem co najmniej II roku studiów magisterskich na kierunku pielęgniarstwie;
- 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium;
- 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium;
- 4) zobowiąże się do odbycia podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

3. Stypendium przyznawane jest na okres 9 miesięcy tj. od 1 października danego roku kalendarzowego do 30 czerwca następnego roku kalendarzowego.

4. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.

5. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do Ogłoszenia.

6. Wniosek składa się w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Świerzawie:


- 1) osobiście;
- 2) pocztą;
- 3) za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej **e doreczenia**

7. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku;
- 2) oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa. Pracę należy podjąć niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu

8. O terminie złożenia wniosku decyduje data jego wpływu do Sekretariatu Urzędu Miejskiego w Świerzawie.

9. Wnioski weryfikowane są na bieżąco pod kątem ich kompletności. W przypadku stwierdzenia uchybień, kandydaci wzywani są do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
10. Wnioski złożone po terminie lub niekompletne i nieuzupełnione zgodnie z ust. 9 pozostaną bez rozpatrzenia.
11. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatruje Komisja powołana przez Burmistrza. Komisja rekomendując wnioski Burmistrzowi działa zgodnie z zasadami określonymi w Uchwale Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072)
12. Stypendium przyznaje Burmistrz po zapoznaniu się z protokołem Komisji. Przyznanie stypendium ma charakter ostateczny i nie przysługuje od niego odwołanie.
13. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Świerzawie www.swierzawa.pl, a także w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Świerzawie oraz przekazana kandydatom.
14. Wypłatę stypendium poprzedza podpisanie umowy, określającej w szczególności:
- 1) warunki przyznania stypendium;
 - 2) zasady wypłaty stypendium;
 - 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie wypłaty stypendium;
 - 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu stypendium pobranego przez studenta.
16. Dodatkowe informacje można pozyskać w Urzędzie Miejskim w Świerzawie pod numerem telefonu 75 71 35 388.

Burmistrz Miasta i Gminy
Świerzawa

dr Paweł Kisowski

1. Wniosek o przyznanie stypendium
2. Wzór umowy o przyznanie stypendium
3. Oświadczenie studenta/studentki* o zamiarze podjęcia pracy w związku ze złożeniem wniosku o stypendium

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO /
PIELĘGNIARSKIEGO***
(*niepotrzebne skreślić)

Wypełnia student

Data i miejsce wypełnienia wniosku			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
Nazwa uczelni			
Kierunek	lekarski	pielęgniarski	
Rozpoczynany rok studiów			
Numer ewidencyjny PESEL			
Numer telefonu*		Adres e-mail*	
Miejsce stałego zamieszkania			
ulica		nr domu/ mieszkania	
miejscowość		powiat	
kod pocztowy		województwo	

* *Urząd Miejski w Świerzawie nie wymaga ujawniania powyższych informacji. Wnioskodawca podaje je dobrowolnie i wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Niepodanie tych informacji nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.*

Oświadczam, że:

- 1) powyższe dane są prawdziwe,
- 2) akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków
- 3) znane mi są zapisy Uchwały Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarskim (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072).

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku;
- 2) oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa. Pracę należy podjąć niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu;

.....
Podpis studenta

** Wyrażam dodatkowo zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących numeru telefonu kontaktowego i/lub adresu e-mail zawartego we wniosku w celu umożliwienia szybkiego kontaktu przez Urząd Miejski w Świerzawie, Pl. Wolności 60, 59-540 Świerzawa. Wiem, że podanie tych danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda, którą mogę wycofać w dowolnym momencie.*

.....
Podpis studenta dot. wyrażenia zgody

Wypełnia Komisja
ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium

Komisja proponuje przyznanie stypendium:

w kwocie

słownie:

Wniosek odrzucono (podać powód)

.....

.....

.....

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji

do Ogłoszenia o naborze wniosków o przyznanie
stypendium z dnia 1 czerwca 2026 r.

WZÓR

UMOWA Nr .../2026 o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie

zawarta w dniu w Świerzawie

pomiędzy: **Gminą Świerzawa** z siedzibą w Świerzawie, Plac Wolności 60, 59-540 Świerzawa reprezentowaną przez: Pawła Kisowskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Świerzawa przy kontrasygnacie Małgorzaty Wypych – Skarbnika Miasta i Gminy Świerzawa zwaną w dalszej części umowy „**Gminą**”

a

Panią/Panem..... zamieszkałą/ym ul....., PESEL..... studentem roku kierunku lekarskiego/pielęgniarstwie/* na uczelni....., zwaną/ym w dalszej części umowy „**Studentem**”, zwanymi w dalszej części umowy „**Stronami**”

w oparciu o postanowienia Uchwały Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072 oraz na podstawie Zarządzenia Nr 0050/39/2026 Burmistrza Miasta i Gminy Świerzawa z dnia 1 czerwca 2026 r. w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1. Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest określenie warunków przyznawania i wypłacania stypendium studentowi.
2. Student zobowiązuje się do podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

§ 2. Okres i kwota wypłacanego stypendium

1. Gmina oświadcza, że Student w okresie od 1 października 2026 r. do 30 czerwca 2027 r. będzie otrzymywał stypendium w kwociezł brutto (słownie: 00/100) miesięcznie.
3. Stypendium będzie przekazywane do końca każdego miesiąca, przelewem na rachunek bankowy Studenta o nr.....

§ 3. Uprawnienia Gminy

1. Gmina zastrzega sobie prawo do:
 - a) kontroli Studenta pod względem: zgodności danych podanych we wniosku ze stanem faktycznym, spełniania warunków, o których mowa w Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072) oraz w niniejszej umowie,
 - b) żądania od Studenta przedstawiania zaświadczeń z uczelni o odbywaniu studiów.
2. W ramach zawartej umowy student udziela pełnomocnictwa Gminie celem występowania do:

- a) uczelni medycznej z prośbą o potwierdzenie statusu Studenta,
- b) podmiotu leczniczego, w którym udziały posiada Gmina, w którym Student podejmie pracę celem potwierdzenia statusu pracownika, przez okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami.

§ 4. Obowiązki informacyjne Studenta

1. W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta i Gminy Świerzawa w terminie 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) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów
- d) innych zmianach mogących mieć wpływ na realizację niniejszej umowy.

2. Student zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Burmistrza Miasta i Gminy Świerzawa w terminie 14 dni o:

- a) ukończeniu studiów i uzyskaniu dyplomu lekarza /pielęgniarki/ *
- b) podjęciu stażu w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina,
- c) podjęciu zatrudnienia w podmiocie leczniczym, w którym udziały posiada Gmina

3. Informacje o których mowa w ust. 1 i 2 Student składa w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Świerzawie, osobiście, pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej **e doręczenia**

§ 5. Wstrzymanie otrzymywania przyznanego stypendium

1. W przypadku korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów Student czasowo traci prawo do otrzymywania przyznanego stypendium.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 wznowia się wypłacanie stypendium. Wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończyły się przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

§ 6. Utrata prawa do otrzymywania przyznanego stypendium

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,

2. Zajście okoliczności wymienionych w ust. 1 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 Gminę na rachunek bankowy w ciągu 30 dni od chwili wystąpienia powyższych zdarzeń.

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

§ 7. Inne oświadczenia Studenta

1. Student wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w związku z przyznaniem i wypłatą stypendium.

2. Student oświadcza, że są mu znane zapisy Uchwały Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarskim (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072).

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

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

- Uchwała Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072),

- Uchwała Nr XXXIII/208/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 30 września 2021 r. zmieniającej uchwałę nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4782)

- Uchwała nr L/301/2022 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 30 listopada 2022 r. zmieniającej uchwałę nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwie (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 6347)

- Ustawa Kodeks Cywilny,

- Ustawa o finansach publicznych.

§ 10. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Gminy.

§ 11. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Gmina, a jeden Student.

.....
STUDENT

.....
BURMISTRZ MIASTA I GMINY ŚWIERZAWA

.....
SKARBNIK MIASTA I GMINY ŚWIERZAWA

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o naborze wniosków o
przyznanie stypendium z dnia 1 czerwca 2026 r.

.....(data, miejsce)

**Oświadczenie studenta/studentki* o zamiarze podjęcia pracy w związku ze złożeniem wniosku
o stypendium**

Ja,

(imię i nazwisko)

Student/studentka*roku studiów licencjackich/magisterskich/jednolitych studiów* kierunku
lekarskiego/pielęgniarskiego*

na uczelni

(nazwa uczelni)

legitymująca/-y się dowodem osobistym nr wydanym przez
..... oświadczam, że w przypadku
przyznania mi stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Świerzawa zobowiązuję się do podjęcia pracy
w podmiocie leczniczym dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa na okres pracy
odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego
prawa wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

*niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Ze względu na wejście w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (określane jako "RODO") informuje się, o następujących zasadach, na jakich przetwarzane są dane:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Świerzawa z siedzibą Plac Wolności 60, 59-540 Świerzawa, tel.: 075 7135360 e-mail: urząd@swierzawa.pl lub sekretariat@swierzawa.pl

2. W Urzędzie Miejskim w Świerzawie funkcję inspektora Danych osobowych powierzono Kancelarii Prawnej Leśny i Wspólnicy. Z inspektorem można kontaktować się poprzez e-mail: iod@lesny.com.pl.

3. Pani/Pana dane będą, zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, realizacji umowy, bądź udzielonej zgody.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,

2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Świerzawa przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Burmistrz Miasta i Gminy Świerzawa.

5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

1. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,

2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,

3. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:

1. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

2. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,

3. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,

4. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,

5. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa,

4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

1. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,

2. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

3. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;

4. prawo do przenoszenia danych - w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

5. przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,

5. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

1. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,

2. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

7. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

8. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86

9. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.