

REGULAMIN PROGRAMU STYPENDIALNEGO „MCZ” S.A. DLA STUDENTÓW KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

§ 1.

„MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA” S.A. zwana dalej „MCZ” S.A. prowadzi program stypendialny dla studentów **kierunku Pielęgniarstwo**:

1. Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy,
2. Instytutu Medycznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Głogowie; zwanymi dalej „Uczelniami”.

§ 2.

1. Program stypendialny wdraża się począwszy od roku akademickiego 2018/2019 i obejmuje wyłącznie studentów kształcących się w ramach studiów I stopnia.
2. Stypendia przyznawane są na dany rok akademicki w równej liczbie dla każdej z Uczelni, tj. dla 5 studentów na każdym roku studiów, z zastrzeżeniem ust.3.
3. Uprawnieni do przyznania stypendiów są studenci II i III roku studiów.
4. Stypendia przyznawane są na podstawie przesłanych przez Uczelnie wniosków (Załącznik nr 1 – *Wniosek o przyznanie stypendium*).
5. Podstawą do wypłaty stypendium jest podpisana umowa o objęcie programem stypendialnym zawierana pomiędzy „MCZ” S.A. i stypendystą oraz Uczelnią (Załącznik nr 2 – *Umowa o objęcie programem stypendialnym*).
6. „MCZ” S.A. zaprzestaje wypłaty stypendium dla stypendysty na wniosek Uczelni (Załącznik nr 3 – *Wniosek o wstrzymanie wypłaty stypendium*).
7. Wstrzymanie stypendium dla studenta wskazanego we wniosku o wstrzymanie wypłaty stypendium uniemożliwia wnioskowanie o wypłatę stypendium dla innego studenta w danym semestrze akademickim.
8. „MCZ S.A.” zastrzega sobie prawo wycofania się z programu stypendialnego bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec następnego miesiąca, o czym niezwłocznie poinformuje Uczelnię i stypendystę.
9. „MCZ S.A.” zastrzega sobie prawo zmiany programu stypendialnego bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec następnego miesiąca, o czym niezwłocznie poinformuje Uczelnię.

§ 3.

O stypendium może ubiegać się student, który:

- a) uzyskał średnią ogólną ocen za rok akademicki poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie stypendium na poziomie nie niższym niż 4,2;
- b) nie otrzymał oceny niedostatecznej,
- c) został zarekomendowany przez Uczelnię w ramach przyznanych limitów w zakresie liczby stypendystów.

§ 4.

1. Stypendium przyznawane jest na rok akademicki.
2. Łączny okres wypłaty stypendium wynosi 12 miesięcy w danym roku akademickim.
3. Stypendium wypłacane jest za każdy miesiąc z dołu do każdego 10-go dnia następnego miesiąca na rachunek bankowy wskazany przez stypendystę.
4. Wysokość stypendium miesięcznego ustala się w kwocie 732,00 zł brutto, która po pomniejszeniu o podatek dochodowy stanowić będzie kwotę 600,00 zł netto.

§ 5.

1. „MCZ S.A.” zobowiązana jest do przekazania Uczelni umów ze stypendystami w celu ich podpisania przez studentów.
2. Uczelnia zobowiązuje się do dopełnienia formalności związanych z podpisaniem umów o objęcie programem stypendialnym uczniów i przekazania ich w określonym terminie do „MCZ” S.A.
3. „MCZ S.A.” zobowiązana jest do wypłaty stypendium dla stypendystów zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym Regulaminie.
4. W przypadku posiadanych wakatów na stanowisko pracy pn. młodszy asystent – pielęgniarka/młodszy asystent – pielęgniarch „MCZ” S.A. zobowiązana jest do zatrudnienia w pierwszej kolejności stypendystę, absolwenta Uczelni.

§ 6.

1. Uczelnia na podstawie przyznanych limitów zobowiązania jest przekazać Spółce wnioski o przyznanie stypendium dla rekomendowanych studentów, spełniających warunki programu stypendialnego, o których mowa w § 3 lit. a) i b).
2. Wnioski o przyznanie stypendium powinny wpłynąć do Spółki w terminie 14 dni od dnia zakończenia semestru akademickiego.
3. W przypadku większej liczby uczniów kwalifikujących się do przyznania stypendium niż zakładany przez „MCZ” S.A. limit, Uczelnia zobowiązana jest do dokonania selekcji i wyboru liczby stypendystów zgodnie z liczbą przyznanych limitów, kierując się kryterium najwyższą średniej ocen.
4. Szkoła ma obowiązek niezwłocznego poinformowania Spółki o konieczności wstrzymania wypłaty stypendium w szczególności, gdy stypendysta przerwie naukę na kierunku objętym programem stypendialnym.

§ 7.

1. Stypendysta zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości podjęcia pracy w „MCZ” S.A. w terminie nie dłuższym, niż 2 miesiące od ukończenia Uczelni i uzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa (Załącznik numer 4 do Regulaminu – *Zgłoszenie gotowości podjęcia pracy*) i pozostać w gotowości do podjęcia pracy w „MCZ” S.A. przez okres 3 miesięcy od daty złożenia wniosku.
2. Stypendysta zobowiązany jest do podjęcia i wykonywania pracy na rzecz „MCZ” S.A. przez okres trwający nie mniej niż 2 lata po zakończeniu nauki w Uczelni.
3. W przypadku braku zgłoszenia gotowości do podjęcia pracy stypendysta zobowiązany jest do zwrotu łącznej kwoty wypłaconego stypendium w terminie do 2 miesięcy od daty upływu czasu na zgłoszenie gotowości.

4. W przypadku nieprzepracowania przez stypendystę okresu, o którym mowa w ust. 2 z powodu rozwiązania stosunku pracy z przyczyn leżących po stronie stypendysty, stypendysta zobowiązany jest zwrócić koszty poniesione przez Spółkę na rzecz stypendysty, tj. kwotę wypłaconego stypendium w kwocie proporcjonalnie pomniejszonej o czas przepracowany w „MCZ” S.A.
5. W przypadku nieukończenia Uczelni i nieuzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa, w terminie do dnia 30 września w roku planowanego zakończenia studiów, stypendysta zobowiązany jest zwrócić koszty poniesione przez „MCZ” S.A. na rzecz stypendysty, tj. pełną kwotę wypłaconego stypendium.
6. W przypadku podjęcia przez stypendystę studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo zgłoszenie gotowości, o której mowa w ust.1., może ulec przedłużeniu do terminu nie dłuższego niż 2 miesiące od ukończenia takich studiów i uzyskania tytułu magister pielęgniarstwa.
7. W przypadku, o którym mowa w ust.6, odpowiednie zastosowanie mają zapisy ust.1-5.

Załączniki:

1. Wniosek o przyznanie stypendium.
2. Umowa o objęcie programem stypendialnym.
3. Wniosek o wstrzymanie wypłaty stypendialnym.
4. Zgłoszenie gotowości podjęcia pracy.

Wniosek o przyznanie stypendium

Wypełnia osoba reprezentująca Uczelnię

DANE SZKOŁY

Nazwa	
Adres	
Osoby reprezentująca	
Telefon kontaktowy	

DANE STUDENTA

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

dotyczące roku i semestru, za które ma zostać wypłacone stypendium

Kierunek Kształcenia	
Rok	
Semestr	
Rok akademicki	

ŚREDNIA OCEN

w semestrze, za który ma zostać wypłacone stypendium

--

REKOMENDACJA

--

.....
data i czytelny podpis
osoby reprezentującej Szkołę

.....
czytelny podpis studenta

Wypełnia Spółka

Wniosek został sprawdzony pod względem merytorycznym i zaakceptowany/odrzucony *

Uzasadnienie

.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis
pracownika Spółki

UMOWA o objęcie programem stypendialnym

zawarta w dniu

r. w Lubinie pomiędzy:

„MIEDZIOWYM CENTRUM ZDROWIA” S.A. z siedzibą w Lubinie,
ul. M. Skłodowskiej-Curie 66, 59-301 Lubin, wpisaną do rejestru przedsiębiorców
prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000049529, REGON: 390360673,
NIP: 692-10-09-016, reprezentowaną przez:

1.

2.

zwaną dalej „MCZ” S.A.”

a

Studentem:

imię i nazwisko studenta

PESEL

adres zamieszkania

zwanym dalej „Stypendystą”

oraz

Państwową Wyższą Szkołą Zawodową

reprezentowaną przez:

1.

2.

zwaną dalej „Uczelnią”.

„MCZ” S.A., Stypendysta, Uczelnia zwane łącznie i z osobna „Stronami” ustalają,
co następuje:

§ 1.

1. „MCZ” S.A. przyznaje Stypendyście stypendium w okresie nauki w Uczelni zgodnie z postanowieniami „Regulaminu Programu stypendialnego „MCZ” S.A. dla studentów kierunku Pielęgniarstwo”.
2. Regulamin, o którym mowa w ust.1, stanowi załącznik i integralną część niniejszej umowy.

§ 2.

Stypendium, w miesięcznej wysokości 600,00 zł (słownie złotych: sześćset 00/100), wypłacane będzie za każdy miesiąc z dołu do każdego 10-go dnia następnego miesiąca na rachunek bankowy wskazany przez Stypendystę, tj.:

a) nr konta

b) nazwa banku

§ 3.

1. Stypendysta zobowiązuje się do kontynuowania nauki w Uczelni i na kierunku pielęgniarstwo oraz uzyskania tytułu zawodowe licencjat pielęgniarstwa niezwłocznie po zakończeniu nauki.
2. Stypendysta jest zobowiązany do udzielenia na żądanie „MCZ” S.A. lub wszelkich informacji dotyczących nauki, w zakresie niezbędnym dla obsługi programu stypendialnego.
3. Stypendysta wyraża zgodę na przekazywanie przez Uczelnię do „MCZ” S.A. informacji o przebiegu nauki i uzyskiwanych ocen, w zakresie niezbędnym dla obsługi programu stypendialnego.

§ 4.

Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie dane pozyskiwane przez którąkolwiek ze Stron w związku z niniejszą umową przetwarzać będą wyłącznie w celu prawidłowej realizacji umowy oraz dokonywania rozliczeń na potrzeby realizacji umowy oraz chronić będą przed dostępem osób nieupoważnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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.

§ 5.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, że adresami do korespondencji są adresy wskazane w niniejszej Umowie. Strony mają obowiązek wzajemnego powiadamiania na piśmie o każdej zmianie adresu do korespondencji. W przypadku, gdy jedna ze Stron nie powiadomi drugiej Strony o zmianie adresu do korespondencji, korespondencja kierowana pod adres wskazany w umowie uważana będzie za doręczona prawidłowo.
3. Umowa może zostać wypowiedziana przez „MCZ” S.A. w każdym czasie, bez podania przyczyny, ze skutkiem na koniec następnego miesiąca, o czym „MCZ” S.A. niezwłocznie poinformuje Uczelnię i Stypendystę.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową oraz Regulaminu, o którym mowa w § 1 ust.1., mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Spory stron będą rozstrzygane polubownie lub w postępowaniu sądowym przez sąd właściwy dla siedziby „MCZ” S.A.
6. Umowa została sporządzona trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
„MCZ” S.A.

.....
Stypendysta

.....
Uczelnia

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem Programu stypendialnego „MCZ” S.A. dla studentów kierunku Pielęgniarstwo”, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium na wskazane w umowie rachunek bankowy i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Spółkę o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych do wypłaty stypendium.

.....
Stypendysta

Wniosek o wstrzymanie wypłaty stypendium

Wypełnia osoba reprezentująca Uczelnię

DANE SZKOŁY

Nazwa	
Adres	
Osoba reprezentująca	
Telefon kontaktowy	

DANE Studenta

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

dotyczące roku i semestru studiów, za które ma zostać wstrzymane stypendium

Kierunek kształcenia	
Rok	
Semestr	
Rok Akademicki	

UZASADNIENIE WSTRZYMANIA STYPENDIUM

.....
data i czytelny podpis
osoby reprezentującej Szkołę

.....
czytelny podpis Studenta

Wypełnia Spółka

Wniosek został zaakceptowany/ odrzucony *

Uzasadnienie:

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis pracownika Spółki

Zgłoszenie gotowości podjęcia pracy

DANE STUDENTA

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

Kierunek kształcenia	
Nazwa Uczelni	
Uzyskany tytuł	
Data zdania egzaminu	

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z zasadami Programu stypendialnego "MCZ" S.A. dla studentów kierunku pielęgniarstwo
zgłaszam gotowość podjęcia pracy w "MCZ" S.A. na stanowisku pracy
pn.młodszy asystent–pielęgniarka/młodszy asystent–pielęgniarch
i z wynagrodzeniem przyjętym w "MCZ" S.A. dla ww. stanowiska pracy.
Niniejsze oświadczenie ważne jest w terminie nie dłuższym niż 3 miesiące
od daty złożenia przedmiotowego wniosku.

.....
data i czytelny podpis Studenta

Wniosek został zaakceptowany/odrzucony*

Uzasadnienie

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby reprezentującej
Spółkę