

Załącznik nr 3
do uchwały nr 1563/18
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia 14.11.2018 r.

Umowa stypendialna nr _____

Zawarta w dniu w Łodzi pomiędzy:

Województwem Łódzkim

NIP 725-17-39-344, REGON 472057626, z siedzibą przy al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź
reprezentowanym przez:

Pana/ią, Dyrektora/ Zastępcę Dyrektora Departamentu Kultury
i Edukacji na podstawie uchwały nr..... Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia..... w sprawie udzielenia upoważnienia,

a
(imię/ imiona i nazwisko ucznia)

PESEL.....
zamieszkałym/zamieszkałą w miejscowości
kod pocztowy..... ulica.....nr.....
zwanym/zwaną dalej **Stypendystą**

reprezentowanym przez:

Pana/ią.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkałym/zamieszkałą w miejscowości
kod pocztowy..... ulica.....nr.....

§ 1

1. Umowa została sporządzona w oparciu o Regulamin przyznawania stypendiów dla uczniów szkół zawodowych w województwie łódzkim w roku szkolnym 2018/2019 w ramach projektu pn. „Zawodowcy w Łódzkiem – stypendia dla najzdolniejszych”, przyjęty uchwałą nr LV/691/18 Sejmiku Województwa Łódzkiego z dnia 28 sierpnia 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego poz. 4450), zwany dalej Regulaminem.

2. Projekt jest realizowany przez Województwo Łódzkie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa XI. Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Poddziałanie XI.3.3 Program stypendialny dla uczniów zdolnych szkół prowadzących kształcenie zawodowe współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i krajowych środków publicznych.

§ 2

Umowa dotyczy przekazywania przez Województwo Łódzkie Stypendyście, w roku szkolnym 2018/2019, stypendium w ramach projektu pn. „Zawodowcy w Łódzkiem – stypendia dla najzdolniejszych”.

§ 3

1. Województwo Łódzkie zobowiązuje się wypłacić Stypendyście stypendium zgodnie z Regulaminem, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, za okres od 01.09.2018 r. do 30.06.2019 r.
2. Rodzic/ opiekun prawny oświadcza, iż Stypendysta jest uczniem niepełnosprawnym¹, co dokumentuje załączona do niniejszej umowy kserokopia orzeczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
3. Miesięczna wysokość przyznanego stypendium wynosi 600,00 zł (słownie: sześćset złotych) / 1.000,00 zł (jeden tysiąc złotych)² brutto.
4. Łączna kwota stypendium wynosi 6.000,00 zł (sześć tysięcy złotych) / 10.000,00 zł (dziesięć tysięcy złotych)³ brutto. Zostanie ono wypłacone w dwóch transzach:
 - 1) pierwsza transza w wysokości 60% stypendium w terminie do 31 grudnia 2018 roku, pod warunkiem zatwierdzenia przez Biuro Projektu Indywidualnego Planu Rozwoju (dalej zwanego IPR). IPR opracowuje opiekun dydaktyczny we współpracy ze Stypendystą i przedkłada za pomocą aplikacji w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy zlecenia z nauczycielem – opiekunem dydaktycznym;

¹ Dotyczy wyłącznie stypendysty niepełnosprawnego w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.), a także osobę z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1743). W przeciwnym wypadku skreślić.

² Niewłaściwe skreślić. W umowie zostaje właściwa kwota – 1 000,00 zł przy uczniu niepełnosprawnym, 600,00 zł w pozostałych przypadkach.

³ Niewłaściwe skreślić. W umowie zostaje właściwa kwota – 10 000,00 zł przy uczniu niepełnosprawnym, 6 000,00 zł w pozostałych przypadkach.

- 3) wypełnienie ankiety ewaluacyjnej po rozliczeniu całości wydatkowania stypendium.
3. Stypendysta jest zobowiązany do regularnego śledzenia komunikatów zamieszczanych na stronie internetowej projektu www.zawodowcy.lodzkie.pl, pobierania z niej aktualnych wzorów dokumentów oraz do regularnego odbierania skrzynki mailowej wskazanej we wniosku o przyznanie stypendium.
4. Stypendysta jest zobowiązany do udzielania wszelkich informacji dotyczących swojego uczestnictwa w projekcie instytucjom uprawnionym do kontroli w zakresie realizacji projektu, a także udzielania odpowiedzi na pytania osób wykonujących badania ewaluacyjne projektu.

§ 5

1. Stypendysta traci prawo do stypendium z ostatnim dniem miesiąca, w którym:
 - 1) przestał spełniać warunki określone w § 5 Regulaminu;
 - 2) zaprzestał realizacji zaplanowanych zadań założonych w IPR;
 - 3) został skreślony z listy uczniów lub przerwał naukę.
2. Stypendysta zobowiązany jest do zwrotu całego pobranego stypendium za okres od dnia przyznania stypendium do dnia jego utraty, w przypadku gdy:
 - 1) uzyskał stypendium na podstawie nieprawdziwych danych lub fałszywych dokumentów;
 - 2) przeznaczył stypendium na wydatki niezgodne z tymi, które zostały określone w IPR oraz katalogu wydatków kwalifikowalnych;
 - 3) nie zostało złożone przez opiekuna dydaktycznego sprawozdanie częściowe z IPR, w terminie wskazanym w § 3 ust. 4 pkt 2 niniejszej umowy, a także pomimo pisemnego powiadomienia przez pracownika Biura Projektu, rodzica/ opiekuna prawnego Stypendysty i opiekuna dydaktycznego, o konieczności złożenia sprawozdania w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.
3. W przypadku nie złożenia przez opiekuna dydaktycznego sprawozdania końcowego z IPR, Stypendysta zobowiązany jest do zwrotu II transzy stypendium oraz części transzy I nie rozliczonej w sprawozdaniu częściowym z IPR.

4. W przypadku wydatkowania części środków na cele inne, niż wynika to z katalogu wydatków kwalifikowalnych, podlegają one zwrotowi w tej części.
5. Decyzję w zakresie utraty prawa do pobierania stypendium podejmuje w formie uchwały Zarząd Województwa Łódzkiego, na wniosek dyrektora Departamentu Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego w Łodzi.

§ 6

W przypadku konieczności zwrotu kwoty przyznanego stypendium lub jego niewykorzystanej części zwrot następuje wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie. Odsetki liczone będą od dnia następnego po upływie terminu do zwrotu. Do zwrotu stypendium rodzic/ opiekun prawny Stypendysty zostanie wezwany pisemnie przez pracownika Biura Projektu. Stypendium należy zwrócić w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania.

§ 7

Integralną częścią umowy jest podpisane Oświadczenie uczestnika projektu, które stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 8

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Spory związane z realizacją umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Województwa Łódzkiego.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu, przepisy Kodeksu cywilnego i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Województwo Łódzkie, a jeden rodzic/ opiekun prawny Stypendysty.

§ 12

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego Stypendysty

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia, a informacje zawarte w niniejszej umowie są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Stypendysty

Wyrażam zgodę* na utrwalenie, wykorzystanie i nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/ córki w celach promocyjno-informacyjnych, na stronie internetowej organizatora programu stypendialnego oraz w innych nośnikach informacyjnych Województwa Łódzkiego. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dotyczy fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych podczas realizacji programu stypendialnego.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Stypendysty

** Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku jest dobrowolna, odmowa wydania zgody nie ma wpływu na uczestnictwo w projekcie i zawarcie umowy. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na rozpowszechnianie wizerunku. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Województwa Łódzkiego

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego Stypendysty