

UMOWA STYPENDIALNA

zawarta w dniu w Białogardzie pomiędzy:

Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 78-200 Białogard, ul. Chopina 29, KRS 0000525422, NIP: 3020002009, REGON: 331031257, reprezentowaną przez Prezesa Zarządu – Piotra Skaskiewicza

zwaną w dalszej części umowy

„Fundatorem”.

a

.....(imię i nazwisko Studenta)

adres zamieszkania.....PESEL.....

zwanego w dalszej części umowy

„Stypendystą” o następującej treści:

§1.

1. Niniejsza Umowa Stypendialna zostaje zawarta w następstwie przyznania Stypendyście przez Fundatora Stypendium na zasadach określonych w Regulaminie programu stypendialnego Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o. dla studentów medycyny.
2. Stypendysta oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o którym mowa w ust. 1 i akceptuje jego postanowienia.
3. Fundator przyznaje Stypendyście stypendium fundowane w wysokości 2.000 zł netto (słownie netto: dwa tysiące złotych) miesięcznie, płatne do 20-go dnia każdego miesiąca za dany miesiąc, na rachunek Stypendysty nr....., w okresie od 1 października w roku akademickim, kiedy Student uzyskał status Stypendysty do 30 czerwca w roku akademickim, kiedy Student ukończy studia.
4. Zmiana numeru rachunku bankowego Stypendysty wymaga pisemnego poinformowania Fundatora.
5. Stypendysta zobowiązuje się do podjęcia pracy u Fundatora w terminach i na zasadach określonych w Regulaminie.
6. Fundator może wstrzymać wypłatę stypendium lub wypowiedzieć Umowę stypendialną w przypadku niewywiązania się Stypendysty z któregokolwiek z

obowiązków, o których mowa w Rozdziale V Regulaminu lub w Umowie stypendialnej lub gdy:

- a) Stypendysta zachowuje się nagannie, naruszając dobre imię Fundatora,
 - b) Stypendysta nawiązał stosunek pracy bez uzyskania zgody Fundatora.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 powyżej Fundator może żądać zwrotu całej kwoty wypłaconego stypendium wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania poszczególnych kwot stypendium na rachunek bankowy Stypendysty.
 8. Fundator może wypowiedzieć niniejszą umowę w przypadku istotnego pogorszenia sytuacji finansowej Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o.
 9. Stypendysta oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem programu stypendialnego Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie sp. z o.o. dla studentów studiujących medycynę.
 10. Stypendysta oświadcza, że wyraża zgodę na publikację swojego wizerunku oraz imienia i nazwiska w informacjach dotyczących programu stypendialnego Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o. zamieszczanych przez Fundatora na jego stronie internetowej oraz w materiałach i ulotkach promocyjnych i reklamowych.

§2.

1. Umowę Stypendialną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy stypendialnej wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą sporządzone w formie aneksu.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Fundatora.
4. Strony wyłączają możliwość przeniesienia przez Stypendystę praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy stypendialnej na osobę trzecią, bez zgody Fundatora wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy powszechnie obowiązujące.

.....
Stypendysta

.....
Fundator