Załącznik nr 2 do Regulaminu

 przyznawania stypendiów dla osób zajmujących się twórczością

 artystyczną, upowszechnianiem kultury i opieką nad zabytkami

**Umowa stypendialna**

**nr ……………….**

**zawarta w dniu…………..**

zawarta w dniu……………..

pomiędzy:

Miastem Zamość z siedzibą w Zamości, Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość,

zwanym dalej „Miastem”, reprezentowany przez:

1. ………………………………………………………..

a

…………………………………………………………….

(nazwisko i imię stypendysty , PESEL, adres stypendysty)

zwaną (-ym) dalej „Stypendystą”

§ 1.

Na podstawie uchwały Nr …… z dnia ………. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów dla osób zajmujących się twórczością artystyczną, upowszechnianiem kultury i opieką nad zabytkami oraz określenia ich wysokości (Dz. Urz. Woj. Lub. z dnia….. poz…..) oraz Zarządzenia Nr ….. Prezydenta Miasta Zamość z dnia w sprawie przyznania stypendium dla osób zajmujących się twórczością artystyczną, upowszechnianiem kultury oraz opieką nad zabytkami, Miasto Zamość przekaże Stypendyście stypendium w kwocie ……….. zł (słownie:… zł) na realizację przyjętego programu stypendium.

§ 2.

1. Stypendium przekazane zostanie przelewem na wskazany przez Stypendystę rachunek bankowy, w terminie do…

§ 3.

1. Stypendysta zobowiązuje się do:

1. wykonania przyjętego programu stypendium,

2. wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków finansowych przyznanych w ramach stypendium,

3. złożenia sprawozdania ze sposobu wykonania programu stypendium w ciągu 30 dni od daty zakończenia programu stypendium.

4. umieszczania w materiałach informacyjnych, na stronie internetowej (w przypadku jej posiadania) informacji o otrzymaniu i realizowaniu stypendium w postaci zapisu „Zrealizowano w ramach stypendium artystycznego Prezydenta Miasta Zamość” oraz herbu lub logo Zamościa.

§ 4.

1. Miasto Zamość może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie
wywiązania się z obowiązków określonych w § 3.

2. W razie rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 1 Stypendysta zobowiązany jest
do zwrotu środków finansowych przyznanych w ramach stypendium.

3. Zwrot środków, o których mowa w ust. 2, następuje w terminie 14 dni od daty doręczenia informacji o negatywnej ocenie realizacji programu stypendium, na konto …..

§ 5.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

 § 6.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7.

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Miasta Zamość i jeden dla Stypendysty.

 …………………………………….. ……………………………….........

 Stypendysta Miasto Zamość

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE - DANE OSOBOWE STYPENDYSTY** |
| **dane osobowe stypendystów zajmujących się twórczością artystyczną, upowszechnianiem kultury i opieką nad zabytkami** |
| **Nazwisko** | **Pierwsze imię** | **Drugie imię** |
| miejsce urodzenia | data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

dzień | miesiąc

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

rok |

 |
| adres zamieszkania | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |
| miejscowość | kod pocztowy | poczta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| województwo | gmina | powiat | kraj |
|  |  |  |  |
| adres e-mail | telefon kontaktowy /komórkowy oraz stacjonarny/ |
|  |  |
| **NIP (podać w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)** | **PESEL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nazwa i adres urzędu skarbowego** |
|  |
| **nr konta bankowego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Jestem uczniem/studentem, który nie ukończył 26 roku życia** TAK/NIE
2. Numer legitymacji uczniowskiej/studenckiej ……………………………………………………………………...
3. Miejsce nauki (nazwa szkoły, uczelni wyższej/ kierunek/rok) ……………………….............................................

……………………………………………………………………………………………………...………………..1. Przewidywany termin ukończenia nauki …………………………………………………………………………..
2. **Jestem zatrudniony/a** TAK/NIE **na podstawie** ……………………………………………...……/podać rodzaj wykonywanej umowy, np. umowa o pracę, umowa zlecenia, stosunek służbowy, itp./ **w** …....................................

…………………………………………………………………………………………………………………...…../podać dokładną nazwę i adres zakładu pracy/.1. **Jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą lub będącą płatnikiem VAT** TAK/NIE
2. **Jestem rencistą**  TAK/NIE
3. Nazwa, adres i nr telefonu podmiotu składającego wniosek…………….………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….  |
| Oświadczam że:1. Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wypłaty stypendiów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie danych osobowych (t.j.:Dz.U.z 2014 r.,poz.1182 z późn.zm.).
3. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Prezydent Miasta Zamość, adres: Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość

………………………. ……….…………………………………..... **(miejscowość, data) (czytelny podpis stypendysty**  |
| **Dane dodatkowe** |
| adres zameldowania – podać w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania  |
| ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |
| miejscowość | kod pocztowy | poczta |
|  |  |  |  |  |  |  |