



## **Regulamin Stypendiów Towarzystwa Chirurgów Polskich**

1. Celem stypendiów jest umożliwienie chirurgom w trakcie specjalizacji odbycia stażu we wskazanym przez kierownika specjalizacji polskim lub zagranicznym ośrodku chirurgicznym po uzyskaniu potwierdzenia kierownika danego ośrodka o gotowości przyjęcia kandydata na w/w staż.

Inne formy wykorzystania stypendium to: udział w zjazdach celem przedstawienia własnych doniesień, odbycie kursów doszkalających w kraju lub za granicą.

2. Wysokość stypendiów i ich liczba jest ustalana w zależności od zasobów funduszu i spełnienia warunków niniejszego regulaminu, lecz nie powinna przekraczać sumy 6000 zł. Udzielone stypendia podlegają opodatkowaniu zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 9 i art. 20 ust. 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z dnia 26.07.1991r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128 z późn. zm.). W przypadku stypendiów pieniężnych, są one wypłacane w kwocie netto, czyli po potrąceniu przez Towarzystwo zaliczki na podatek.

3. Ze stypendiów mogą korzystać chirurdzy do 35 r.ż. będący członkami TChP w trakcie specjalizacji z chirurgii (z opłaconymi składkami członkowskimi za trzy ostatnie lata).

4. Wnioski o stypendium są składane do komisji przez kandydatów w wyznaczonych terminach.

5. Wnioski komisji o przyznawaniu stypendium podlegają zatwierdzeniu przez Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich.

6. Kwota do 6000 zł jest wypłacona po odbyciu stypendium na podstawie wniosku księgowego wraz z załączonymi kopiami rachunków. Do rachunków można zaliczyć opłaty rejestracyjne, transport, zakwaterowanie. Stypendium TChP pokrywa te koszty do wysokości 6000 zł. Rozliczenie powinno nastąpić w ciągu 30 dni od zakończenia realizacji stypendium.

7. Stypendium można wykorzystać w okresie do 12 miesięcy od momentu otrzymania informacji o przyznaniu stypendium. Po upływie 12 miesięcy przyznana kwota stypendium wraca do puli funduszu stypendialnego.

8. Nazwiska osób – laureatów stypendiów będą prezentowane na stronie [www.tchp.pl](http://www.tchp.pl) i w mediach społecznościowych TChP, a sprawozdania z wykorzystania stypendiów mogą być prezentowane w Polskim Przeglądzie Chirurgicznym. Sprawozdanie z wykorzystania stypendium winno być złożone na ręce komisji najpóźniej 3 miesiące po realizacji stypendium.

9. Skład komisji i regulamin Stypendiów wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich.

## **Tryb i kryteria rozpatrywania wniosków i przyznawania stypendiów**

### Postanowienia szczegółowe

1. Kandydat ubiegający się o stypendium składa wniosek na załączonym formularzu wraz załącznikami w formie elektronicznej na adres e-mail biura Zarządu TChP ([biuro@tchp.pl](mailto:biuro@tchp.pl))

2. Do wniosku powinny być dołączone:

- *curriculum vitae* kandydata potwierdzone przez kierownika naukowego i/lub kierownika specjalizacji.
- rekomendacja kierownika naukowego i/lub specjalizacji kandydata zawierające informacje:

- opinia o kandydacie

- rekomendacja Przewodniczącego Oddziału terenowego TChP potwierdzająca aktywny udział kandydata w pracach oddziału

- wskazanie placówki (w kraju lub za granicą), w której kandydat ma odbywać staż, uzasadnienie wyboru placówki oraz spodziewane korzyści z odbycia stażu sponsorowanego przez TChP

lub

- wskazanie kursu doszkalającego lub zjazdu, w którym kandydat zamierza uczestniczyć, uzasadnienie wyboru kursu oraz spodziewane korzyści z jego odbycia

- lista publikacji oraz ogłoszeń zjazdowych kandydata potwierdzona przez ordynatora

lub kierownika Kliniki.

3. Komisja rozpatruje wnioski dwa razy do roku (postępowanie zimowe i postępowanie letnie)
4. Liczba przyznawanych stypendiów w roku ustalana jest przez Komisję na podstawie aktualnych zgłoszeń i funduszy pozostających w dyspozycji
5. Nazwiska osób, którym przyznano grant stypendialny oraz ich sprawozdania z wykorzystania grantu mogą być publikowane w Polskim Przeglądzie Chirurgicznym oraz na stronie internetowej Towarzystwa.

## **Procedura wyłaniania laureatów stypendium TChP**

1. Zgłoszenia przyjmuje drogą elektroniczną biuro zarządu TChP, a następnie po wstępnej weryfikacji przekazuje przewodniczącemu/przewodniczącej komisji stypendialnej
2. Termin składania wniosków upływa 30 maja oraz 30 listopada.
3. Przewodniczący po wstępnym opracowaniu przesyła wnioski do członków komisji.
4. Każdy z wniosków jest oceniany w skali od 0-10, a następnie każdy z członków komisji przesyła swoje oceny do przewodniczącego.
5. Na podstawie ocen indywidualnych powstaje ranking kandydatów.
6. Stypendia przyznaje się wnioskującym, którzy uzyskali największą liczbę punktów.
7. Liczba przyznanych stypendiów zależy od funduszy pozostających w dyspozycji.
8. Zatwierdzona lista laureatów zostanie podana do wiadomości odpowiednio po zatwierdzeniu kandydatów przez Zarząd Główny. Zarząd zatwierdza kandydatów na najbliższym zebraniu po zamknięciu przyjmowania zgłoszeń.

.....  
Data

.....  
Podpis

## Formularz wniosku o stypendium TChP

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Tytuł naukowy.....

Posiadane specjalizacje.....

Liczba ukończonych lat

specjalizacji:.....

Wnioskowana kwota stypendium.....

### **Miejsce odbywania specjalizacji**

Nazwa jednostki:

Adres:

Dane kontaktowe:

### **Miejsce planowanego wyjazdu**

Nazwa jednostki/kursu/wyjazdu:

Adres:

Dane kontaktowe:

Data wyjazdu:

Data

Podpis

**Załączniki zgodnie z Regulaminem:**

1. *Curriculum vitae* kandydata potwierdzone przez kierownika naukowego i/lub kierownika specjalizacji.
2. Rekomendacja kierownika naukowego i/lub specjalizacji kandydata zawierające informacje: opinia o kandydacie, wskazanie placówki (w kraju lub za granicą), w której kandydat ma odbywać staż, uzasadnienie wyboru placówki oraz spodziewane korzyści z odbycia stażu sponsorowanego przez TChP lub wskazanie kursu doszkalcającego lub zjazdu, w którym kandydat zamierza uczestniczyć, uzasadnienie wyboru kursu oraz spodziewane korzyści z jego odbycia.
3. Lista publikacji oraz ogłoszeń zjazdowych kandydata potwierdzona przez ordynatora lub kierownika Kliniki.

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH**

Nazwisko i imiona.....

data i miejsce urodzenia ..... obywatelstwo

.....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ NIP \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod .....

miejsowość..... ulica .....

nr domu ..... nr mieszkania .....

województwo.....kraj.....

Urząd Skarbowy.....

Podpis: .....