**SZERZŐDÉS**

**tanulmányi támogatásról**

amely létrejött egyrészről **Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata** (székhely: 9700 Szombathely, Kossuth Lajos u. 1-3., adószám: 15733658-2-18, képviseli: Dr. Nemény András polgármester) mint támogatást nyújtó (a továbbiakban **Önkormányzat**),

másrészről:

név:………………………………..születési név:…………………………………............... születési hely és idő: …………………………………….. anyja neve:……………………… lakcíme: …………………………………….(a továbbiakban: **Támogatott**)

együttesen: Felek

között, alulírott helyen és időben, az alábbi feltételekkel:

ELŐZMÉNYEK

Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata a 262/2021. (XII.16.) Kgy. számú határozatával a Szombathelyen jelentkező óvodapedagógus hiány enyhítése érdekében „Szombathelyi óvodapedagógusi életpálya támogatása” program bevezetéséről döntött. A program keretében az Önkormányzat az óvodapedagógus utánpótlás biztosítására a szombathelyi óvodákban egyéni szakmai gyakorlatot teljesítő végzős Hallgatóval szerződést köt.

Fentiekre tekintettel a felek az alábbiakban állapodnak meg:

1. A Felek megállapodnak abban, hogy az Önkormányzat a 2. pontban részletezett támogatást nyújtja a Támogatott ………………………………….. felsőoktatási intézmény ……………karán óvodapedagógus szakon történő tanulmányaihoz, a Támogatott pedig kötelezettséget vállal a tanulmányok folytatására, a szakképesítés 3. pontban részletezettek szerinti megszerzésére, valamint a diploma megszerzését követően Szombathelyen, önkormányzati fenntartású óvodában 3 évig, óvodapedagógusként történő munkavégzésre.
2. Az Önkormányzat kötelezettséget vállal:

* A végzős, szombathelyi óvodában egyéni szakmai gyakorlatot teljesítő Támogatott részére havi 200.000,- Ft tanulmányi támogatás nyújtására …. (maximum 9) hónap időtartamban ………………….. napjától.
* A támogatás havi összegét az Önkormányzat első alkalommal a szerződéskötést követő 30 napon belül, azt követően minden hónap 5. napjáig utalja át a Támogatott ………………………… …. számú számlájára.

1. A Támogatott kötelezettséget vállal arra, hogy:
2. az 1. pont szerint megkezdett tanulmányait ***………………………….*** (a hallgatói jogviszony igazoláson szereplő, a képzés befejezésére feltüntetett időpont)napjáig diplomát szerezve befejezi,
3. a diploma megszerzését követő 15 napon belül azt a diploma fénymásolatának Szombathely Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala, Egészségügyi és Közszolgálati Osztály Egészségügyi, Kulturális és Köznevelési Iroda (9700 Szombathely, Kossuth Lajos u. 1-3.) részére történő benyújtásával igazolja,
4. a diploma megszerzését követően Szombathelyen, önkormányzati fenntartású óvodában óvodapedagógusként dolgozik legalább 3 év időtartamban,
5. a munkaviszonyának fennállását 3 év időtartamban félévente, ………….-…….ig munkáltatói igazolással igazolja, amelyet Szombathely Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala, Egészségügyi és Közszolgálati Osztály Egészségügyi, Kulturális és Köznevelési Iroda (9700 Szombathely, Kossuth Lajos u. 1-3.) részére kell benyújtania.
6. Támogatott tudomásul veszi, az Önkormányzat azonnali hatállyal felmondhatja a tanulmányi szerződést és a Támogatott köteles a nyújtott támogatás teljes összegét visszafizetni, ha a Támogatott a támogatási szerződésben foglaltaknak nem tesz eleget.
7. A Támogatott tudomásul veszi, hogy a folyósított támogatás időarányos részét köteles visszafizetni, amennyiben a 3. c) pontban megjelölt időtartamnál bármilyen oknál fogva rövidebb ideig teljesíti munkavégzési kötelezettségét.
8. A Támogatott tudomásul veszi, hogy a 4. pont és 5. pont szerinti esetekben az támogatást egy összegben, az Önkormányzat felhívásának kézhezvételétől számított 30 napon belül, a Polgári Törvénykönyv szerinti kamattal növelt összegben köteles Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata UniCredit Banknál vezetett 10918001-00000003-25300036 számlájára visszafizetni.
9. A 3. c) pontban foglalt időtartamba nem számít bele:
   1. a szülési szabadság,
   2. a gyermek gondozása céljából igénybe vett fizetés nélküli szabadság,
   3. egyéb okból biztosított fizetés nélküli szabadság, továbbá
   4. a keresőképtelenség 30 napot meghaladó

időtartama.

1. A Támogatott jogosult a jelen szerződést azonnali hatállyal felmondani, ha az Önkormányzat a 2. pontban foglalt kötelezettségének teljesítésével bármely támogatási részlet vonatkozásában 30 napot meghaladó késedelembe esik. Ebben az esetben a már megfizetett támogatás nem követelhető vissza.
2. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. és az egyéb vonatkozó jogszabályok mindenkor hatályos rendelkezései az irányadók.

Jelen szerződés ………. példányban készült, melyeket a Felek, mint akaratukkal mindenben egyezőt írják alá.

Kelt: Szombathely, ………………….. év …………………….hó………. nap.

**(: Dr. Nemény András :) (:……………………….:)**

**polgármester Támogatott**