Załącznik Nr 4

do Zarządzenia Nr 105/2016
Wójta Gminy Kołobrzeg
z dnia 14.12.2016 r.

.....................................................................

 (pieczątka szkoły)

Wójt Gminy Kołobrzeg

Dyrektor Szkoły \*

WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINASOWANIE OPŁAT ZA KSZTAŁCENIE POBIERANYCH PRZEZ SZKOŁĘ WYŻSZĄ LUB ZAKŁAD KSZTAŁCENIA NAUCZYCIELI

Na podstawie Zarządzenia Nr ….. Wójta Gminy Kołobrzeg z dnia …… w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz ustalenia maksymalnej kwoty przez Gminę Kołobrzeg, składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłat do czesnego/kursu kwalifikacyjnego/doskonalącego\*.

1. Imię i nazwisko nauczyciela: ………………………………………………………………….
2. dotychczasowy poziom wykształcenia:

……………………………………………………………………………………………..

 (stopień i tytuł)

1. awans zawodowy ………………………………………………………………………….
2. Informacje o formie kształcenia:
3. nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli:

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

1. kierunek/specjalność:

……………………………………………………………………………………………..

1. czas trwania kształcenia:

……………………………………………………………………………………………..

1. rok studiów/kursu …………………………,

semestr …………………………………… .

1. rodzaj studiów – zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie\* lub rodzaj kursu:

……………………………………………………………………………………

1. koszt semestru lub koszt kursu\* ……… zł., całkowity koszt nauki lub kursu ………… zł.
2. wysokość otrzymanego dofinansowania w roku poprzednim …………………………. zł.
3. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły):

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

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

1. Stanowisko pracy, w tym nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć:

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

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

1. Krótkie uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:

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

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

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

1. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

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

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

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu dofinansowania opłat za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli.

 ……………………………………….

 (podpis nauczyciela)

1. Decyzja Wójta/Dyrektora\*

Na podstawie Zarządzenia Nr….Wójta Gminy Kołobrzeg z dnia …… przyznaję Pani/Panu kwotę dofinansowania opłat za kształcenie w …………………………………………………

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

W wysokości …………… zł. (słownie: ……………………………………............... złotych).

……………………………… …………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis Wójta/Dyrektora\*)

\*- niepotrzebne skreślić.