

**ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA**  
(właściwy do spraw oświaty)

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE DOPLĄTY DO OPŁATY**

Proszę o przyznanie mi dopłaty do opłaty na semestr zimowy/letni roku akademickiego .....

.....  
(podpis nauczyciela)

**I. Dane osobowe:**

1. Imię i nazwisko nauczyciela .....
2. Miejsce zatrudnienia .....
3. Staż pracy .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Dotychczasowe wykształcenie<sup>1</sup>: .....
6. Nauczane przedmioty .....
7. Numer rachunku bankowego<sup>2</sup>: .....

**II. Informacje o formie kształcenia, którego dotyczy wniosek o dofinansowanie:**

1.	Nazwa organizatora kształcenia	
2.	Wydział, kierunek studiów albo nazwa kursu kwalifikacyjnego	
3.	Forma kształcenia <small>studia I stopnia (kończące się uzyskaniem tytułu zawodowego licencjata lub inżyniera), studia II stopnia (uzupełniające wykształcenie do poziomu magisterskiego), studia podyplomowe, kurs kwalifikacyjny</small>	
4.	Dokładny adres organizatora	
5.	Czas trwania studiów (kursu) – liczba semestrów	
6.	Stan studiów (kursu) – podać ukończony semestr	
7.	Wysokość opłaty poniesionej za ostatni semestr	
8.	Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w I i II części wniosku. ..... (miejscowość, data) .....	

<sup>1</sup> Aktualny poziom wykształcenia (w tym kierunek, specjalność) oraz ukończone studia podyplomowe, kursy kwalifikacyjne (kierunek, specjalność).

<sup>2</sup> Numer rachunku bankowego, na który ma być dokonana refundacja za kształcenie.

