Załącznik nr 1 do zarządzenia nr ………………

Prezydenta Miasta Knurów z ………………………………

**ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA**

(właściwy do spraw oświaty)

# WNIOSEK

# O PRZYZNANIE DOPŁATY DO OPŁATY

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

……………………………

(podpis nauczyciela)

1. **Dane osobowe:**
2. Imię i nazwisko nauczyciela ……………………………………………………………………….
3. Miejsce zatrudnienia ……………………………………………………………………………….
4. Staż pracy …………………………………………………………………………………………...
5. Adres zamieszkania ………………………………………………………………........................

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

1. Dotychczasowe wykształcenie[[1]](#footnote-1): …………………………………………………………………..

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

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

1. Nauczane przedmioty ……………………………………………………………….....................
2. **Informacje o formie kształcenia, którego dotyczy wniosek o dofinansowanie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa organizatora kształcenia |  |
| 2. | Wydział, kierunek studiów albo nazwa kursu kwalifikacyjnego |  |
| 3. | Forma kształcenia  studia I stopnia (kończące się uzyskaniem tytułu zawodowego licencjata lub inżyniera), studia II stopnia (uzupełniające wykształcenie do poziomu magisterskiego), studia podyplomowe, kurs kwalifikacyjny |  |
| 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) (podpis nauczyciela) | |

1. **Opinia dyrektora szkoły w sprawie przyznania dopłaty do opłaty   
   (tylko w przypadku składania wniosku po raz pierwszy)**[[2]](#footnote-2)**.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie, jako dyrektor szkoły/placówki stwierdzam zgodność informacji zawartych   
w I i II części wniosku z odpowiednimi dokumentami.

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

(pieczęć szkoły/ placówki) (miejscowość, data) (pieczątka i podpis dyrektora)

1. **DECYZJA ZASTĘPCY PREZYDENTA MIASTA**

Przyznaję/ nie przyznaję

Kwota zł.: …………… Słownie zł.: ……………………………………………………

……………… .………………… ……… …………...……………………….

(pieczątka) (miejscowość, data) (pieczątka i podpis Zastępcy Prezydenta Miasta)

1. Aktualny poziom wykształcenia (w tym kierunek, specjalność) oraz ukończone studia podyplomowe, kursy kwalifikacyjne (kierunek, specjalność). [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać potrzeby szkoły w zakresie odbywanych przez nauczyciela studiów lub kursu kwalifikacyjnego - kierunek specjalność, możliwość zatrudnienia zgodnie z ukończoną formą kształcenia oraz czy podjęta forma kształcenia jest zgodna z planem doskonalenia zawodowego nauczycieli na rok 2017. [↑](#footnote-ref-2)