

WÓT GMINY GÓZD

WNIOSEK O PRYZNANIE DOPLATY 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 ¹⁾
6. Nauczane przedmioty

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 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⁾ Aktualny poziom wykształcenia (w tym kierunek, specjalność) oraz ukończone studia podyplomowe, kursy kwalifikacyjne (kierunek, specjalność)

III. Opinia dyrektora szkoły w sprawie przyznania dopłaty do opłaty²

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

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

IV. DECYZJA ORGANU PROWADZĄCEGO

Przyznaję / nie przyznaję

Kwotę zł.: słownie zł:

.....

.....
(pieczęć)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

²) Proszę podać potrzeby szkoły w zakresie odbywania 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 2024.