Załącznik Nr 2

 do Zarządzenia nr 6/2024

 Wójta Gminy Stanin

 z dnia 13 lutego 2024 r.

**Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia**

………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………………………

(Wójt Gminy, dyrektor szkoły/zespołu)

1. Dane osobowe:

Imię i nazwisko ………………………………………………………..

Miejsce pracy ………………………………………………………….

Staż pracy pedagogicznej ………………………………………………

Stanowisko ……………………………………………………………..

Nauczany przedmiot ……………………………………………………

Aktualny poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła/uczelnia i kierunek studiów[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

1. Informacje o podjętych studiach/kursach1
2. Nazwa i adres szkoły wyższej/placówki

………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………..

1. Kierunek studiów/kursu1

………………………………………………………………………….

1. Specjalność

…………………………………………………………………………..

1. Rodzaj studiów

…………………………………………………………………………..

(licencjackie, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie, kolegium)

1. Czas trwania studiów/kursu, liczba semestrów

…………………………………………………………………………..

1. Aktualny semestr

…………………………………………………………………………..

1. Wysokość opłat za semestr

…………………………………………………………………………..

1. Nr konta bankowego

…………………………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, iż nie ubiegam się o dofinansowanie kosztów kształcenia w innej szkole prowadzonej przez Gminę Stanin, w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

 ……………………………..

 (podpis nauczyciela)

Do wniosku załączam :

1. Zaświadczenie z uczelni,
2. Dokument potwierdzający dokonaną wpłatę/potwierdzenie banku.
3. Opinia o przydatności do pracy w szkole kierunku studiów, które podjął wnioskodawca – nauczycielom wypełnia dyrektor szkoły, dyrektorom wypełnia przedstawiciel organu prowadzącego szkołę.

………………………………………………………………………….......

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

……………………………………………………………………………...

 ………………………

 (miejscowość, data)

………………………………

(pieczęć szkoły lub organu prowadzącego)

 ………………………………………

 (pieczęć i podpis Wójta Gminy/dyrektora)

1. Decyzja Wójta Gminy/ dyrektora szkoły.

Przyznaję/nie przyznaję1 dofinansowanie w wysokości: …………………….. zł

Słownie …………………………………………………………………………...

 ………………………………

 (miejscowość, data)

Kwota …………………………… zł stanowi dofinansowanie kosztów kształcenia Pani/Pana ……………………………………………………………..

Przelew proszę zrealizować na wskazane we wniosku konto.

………………………………………………

(pieczęć szkoły lub organu prowadzącego)

 …….………………………………

 (pieczęć i podpis Wójta Gminy/ dyrektora)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)