Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr …………..…… /2025   
w sprawie określenia szczegółów dotyczących warunków i trybu dofinansowania opłat za kształcenie nauczycieli zatrudnionych w publicznych placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Otwock

Otwock , dnia ……………………

Pan/ Pani …………………………….…………….

Prezydent/ Dyrektor\*………………………………

WNIOSEK NAUCZYCIELA/DYREKTORA\* O DOFINANSOWANIE CZESNEGO

Składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty do czesnego na semestr zimowy/ letni\* roku   
akademickiego

1. Dane osobowe:
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):

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

1. Numer telefonu, e-mail: …………………………………………………………………..
2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres placówki):

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

1. Wymiar zatrudnienia ( etat/ pół, inne):……………………………………………………..
2. Wykształcenie: …………………….…… Staż pracy na stanowisku nauczyciela: …………

II. Informacje o formie i specjalności dokształcania:

1. Nazwa, adres uczelni/ zakładu kształcenia nauczycieli:……………………………………..…

………………………………………………………………………………………………

1. Kierunek:………………………………………………………………………………… …
2. Specjalność:………………..…Rodzaj studiów (np. podyplomowe)…………………………
3. Czas trwania studiów: ……………… Rok studiów: ……………………… semestr: ………
4. Koszt jednego semestru …………………….. zł, koszt w roku akademickim………………zł;
5. Informacja o wnioskach składanych o dofinansowanie w poprzednich semestrach (czy było udzielane dofinansowanie, w jakiej kwocie, na ile semestrów) ………………………………

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

1. Uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**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/ zakład kształcenia nauczycieli* w *akademickim.………………………………….*

…………………………… Podpis nauczyciela

**Opinia dyrektora** *(odnosząca się do* § 3 ust. 1 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r.* w *sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe* potwierdzająca), że wybrana forma dokształcania jest zgodna z potrzebami placówki w zakresie doskonalenia nauczycieli:

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

……………………………………

Data, pieczęć i podpis dyrektora

W załączeniu:

1. Potwierdzenie uczestnictwa w danej formie doskonalenia wystawionego przez organizatora (aktualne zaświadczenie z uczelni potwierdzające fakt studiowania na określonym kierunku i semestrze - oryginał).
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty (czesnego).

\*niepotrzebne skreślić

\*Termin składania wniosku: sesja letnia do 15 października, sesja zimowa do 31 marca