

Poręba, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
(adres)

Dyrektor

.....

.....

**Wniosek nauczyciela
o dofinansowanie opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą
lub zakład kształcenia nauczycieli**

I. Informacje o formie kształcenia:

1) Nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli:

.....

.....

2) Kierunek:

.....

3) Czas trwania kształcenia/planowana data ukończenia:

4) Aktualny rok studiów/kursu:, semestr

5) Rodzaj studiów: magisterskie, podyplomowe* lub rodzaj kursu kwalifikacyjnego (nazwa)

.....

6) Kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów/kursu

.....

7) Całkowity koszt nauki zł., koszt semestru zł.

8) Wysokość otrzymanego dofinansowania za poprzedni rok akademicki zł.

9) Wnioskowana kwota o dofinansowanie zł.

II. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły):

.....
.....

III. Stanowisko pracy (stopień awansu zawodowego, nauczany przedmiot, wymiar zatrudnienia):

.....
.....

IV. Uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:

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

V. Nazwa banku i numer konta, na które należy przekazać kwotę dofinansowania:

.....
.....

VI. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu dofinansowania opłaty za kształcenie poobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli.

VII. Oświadczenie o niekorzystaniu z innych źródeł dofinansowania.

Ja, niżej podpisana oświadczam, że nie korzystam z innych źródeł dofinansowania wybranej formy kształcenia.

VIII. Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Miejscowość, data i podpis nauczyciela

IX. Opinia dyrektora przedszkola/szkoły lub Burmistrza Miasta Poręba, jeżeli o dofinansowanie ubiega się dyrektor:

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

.....
Miejscowość, data i podpis dyrektora/
Burmistrza Miasta Poręba