

Zarządzenie Nr 18/2020
Burmistrza Miasta Wojkowice
z dnia 31 stycznia 2020 r.

w sprawie: przyjęcia na 2020 r. planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu i szkołach prowadzonych przez Gminę Wojkowice oraz ustalenia wzoru wniosku o dofinansowanie opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli

Na podstawie: art. 30 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 z późn. zm.), art. 70a ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2215 z późn. zm.), § 5 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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 1653) oraz § 2 ust. 1 Uchwały nr XVII.158.2020 Rady Miasta Wojkowice z dnia 27 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia na rok 2020 planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wojkowice, a także specjalności i form kształcenia, na które dofinansowanie jest przyznawane

Burmistrz Miasta zarządza , co następuje:

§ 1

Plan dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu i szkołach prowadzonych przez Gminę Wojkowice na rok 2020, obejmujący środki w kwocie **39 534,00 zł** wymienionej w rozdziale 80146 oraz 85446 uchwały budżetowej, stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego zarządzenia.

§ 2

1. Ustala się wzór wniosku nauczyciela o dofinansowanie opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli, stanowiący *załącznik nr 2* do niniejszego zarządzenia.
2. Ustala się wzór wniosku dyrektora o dofinansowanie opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli, stanowiący *załącznik nr 3* do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. Oświaty.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

mgr Tomasz Szczęcha

RADCA PRAWNY

Tomasz Rak
KF-077

**Wysokość środków na realizację dofinansowania form doskonalenia zawodowego
w 2020 r., dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu i szkołach prowadzonych przez
Gminę Wojkowice**

Dział/ Rozdział	Nazwa przedszkola/ szkoły	Wysokość środków na doskonalenie zawodowe nauczycieli w 2020 r. / w zł /			
		§ 4210	§ 4300	§ 4700	Razem
Dz.801-oświata i wychowanie Rozdz.80146- doskon. i dokszt. nauczycieli	1.Przedszkole im. „Przyjaciół Bajek”	366,00	4 000,00	4 000,00	8 366,00
	2. Szkoła Podstawowa Nr 1	949,00	5 000,00	8 500,00	14 449,00
	3. Szkoła Podstawowa Nr 3	960,00	4 000,00	10 000,00	14 960,00
Dz.854- edukacyjna opieka wychow. Rozdz.85446- doskon. i dokszt. nauczycieli	1. Szkoła Podstawową Nr 1	-	-	527,00	527,00
	2. Szkoła Podstawowa Nr 3	-	-	1 232,00	1 232,00

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
tel, kontaktowy

WNIOSEK NAUCZYCIELA

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

1. Informacje o formie i specjalności kształcenia:

a) nazwa i adres szkoły wyższej/ zakładu kształcenia nauczycieli*:

.....
.....

b) rodzaj studiów – licencjackie, inżynierskie, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie*

c) kierunek:

d) specjalność:

e) czas trwania (od – do, m-c, rok):

f) miejsce realizacji:

g) rok studiów: semestr:

h) koszt semestru: zł całkowity koszt: zł

i) wysokość dofinansowania otrzymanego w poprzednim roku budżetowym: zł

j) wnioskowana kwota dofinansowania: zł

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/ placówki):

.....
.....

3. Stanowisko pracy:

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i specjalności kształcenia:

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

5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Informacja o otrzymaniu już w 2020 r. dofinansowania opłaty za kształcenie:

- a) kierunek studiów:
b) rodzaj studiów:
c) kwota dofinansowania: zł

7. Informacja o dołączonych załącznikach (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia: aktualnego zaświadczenia uczelni o podjęciu lub kontynuowaniu studiów/ dyplomu ukończenia studiów oraz dokumentu potwierdzającego uiszczenie opłaty za studia – rachunek, faktura):

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania opłat za doskonalenie zawodowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

Przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest placówka oświatowa, w której zatrudniony jest nauczyciel tj. (nazwa i adres placówki),
- 2) moje dane osobowe są zbierane wyłącznie w celu prawidłowej realizacji ww. wniosku i nie będą poddawane przetwarzaniu niezgodnemu z ww. celem,
- 3) moje dane osobowe będą przechowywane w postaci umożliwiającej identyfikację wnioskodawcy nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

.....
data i podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
.....

.....
Adres zamieszkania
.....

.....
tel. kontaktowy

WNIOSEK DYREKTORA

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

1. Informacje o formie i specjalności kształcenia:

a) nazwa i adres szkoły wyższej/ zakładu kształcenia nauczycieli*:

.....
.....

b) rodzaj studiów – licencjackie, inżynierskie, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie*

c) kierunek:

d) specjalność:

e) czas trwania (od – do, m-c, rok):

f) miejsce realizacji:

g) rok studiów: semestr:

h) koszt semestru: zł całkowity koszt: zł

i) wysokość dofinansowania otrzymanego w poprzednim roku budżetowym: zł

j) wnioskowana kwota dofinansowania: zł

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/ placówki):

.....
.....

3. Stanowisko pracy:

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i specjalności kształcenia:

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

5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Informacja o otrzymaniu już w 2020 r. dofinansowania opłaty za kształcenie:

- a. kierunek studiów:
- b. rodzaj studiów:
- c. kwota dofinansowania: zł

7. Informacja o dołączonych załącznikach (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia: aktualnego zaświadczenia uczelni o podjęciu lub kontynuowaniu studiów/ dyplomu ukończenia studiów oraz dokumentu potwierdzającego uiszczenie opłaty za studia – rachunek, faktura):

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania opłat za doskonalenie zawodowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

Przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Burmistrz Miasta Wojkowice, ul. Jana III Sobieskiego 290a, 42-580 Wojkowice,
- 2) moje dane osobowe są zbierane wyłącznie w celu prawidłowej realizacji ww. wniosku i nie będą poddawane przetwarzaniu niezgodnemu z ww. celem,
- 3) moje dane osobowe będą przechowywane w postaci umożliwiającej identyfikację wnioskodawcy nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania,
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia,
- 5) posiadam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

.....

data i podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić