

**ZARZĄDZENIE NR 25/2019**  
**WÓJTA GMINY KLUCZEWSKO**  
**z dnia 15 marca 2019 roku**

**w sprawie ustalenia planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w szkołach , dla których organem prowadzącym jest Gmina Kluczewsko na rok 2019**

Na podstawie art. 70a ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018r., poz. 967, poz. 2245 ), oraz § 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli (Dz. U. z 2019 r., poz. 136) **zarządza się, co następuje:**

**§1.** Wysokość środków na dofinansowanie doskonalenia zawodowego nauczycieli w roku 2019 wyodrębniona została w budżecie Gminy Kluczewsko w kwocie 43.236,00 zł.

**§2.** Plan dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli w 2019 roku wynikający z potrzeb szkół przedstawia załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§3.** Środki, o których mowa w §1 przeznacza się w szczególności na:

- 1) dofinansowanie opłat za kształcenie nauczycieli pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli;
- 2) organizację i prowadzenie szkoleń, warsztatów metodycznych i przedmiotowych, seminariów, konferencji szkoleniowych oraz innych form doskonalenia zawodowego dla nauczycieli, w tym nauczycieli zajmujących stanowiska kierownicze;

**§4.** Ustala się maksymalną kwotę dofinansowania opłat za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli w wysokości do 80% poniesionych kosztów,

**§ 5.** 1. Nauczyciele ubiegający się o dofinansowanie opłat za kształcenie nauczycieli pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli zobowiązani są do złożenia wniosku o dofinansowanie opłaty pobieranej przez szkołę wyższą według załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- 1) oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu, na podstawie, którego można jednoznacznie stwierdzić ukończenie danego etapu kształcenia;
- 2) dowód opłaty poniesionej z tego tytułu na jednego nauczyciela.

**§6.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kluczewsko.

**§7.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Plan dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych  
w szkołach prowadzonych przez Gminę Kluczewsko na 2019 r.**

Lp.	Formy doskonalenia zawodowego nauczycieli	Plan na 2019 dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Kluczewsko [w zł]
1.	Studia magisterskie i licencjackie jako drugą specjalność, studia podyplomowe nadające uprawnienia do nauczania dodatkowego przedmiotu lub zajęć specjalistycznych, kursy kwalifikacyjne	38 736,00
2.	Organizację i prowadzenie szkoleń, warsztatów metodycznych i przedmiotowych, konferencji szkoleniowych oraz kursów doskonalących i seminariów	4 500,00
<b>RAZEM</b>		<b>43 236,00</b>

.....  
oznaczenie wniosku (wypełnia organ).....  
miejscowość i data

**WÓJT GMINY KLUCZEWSKO**  
**WNIOSEK**

o dofinansowanie doskonalenia zawodowego nauczycieli  
na rok szkolny (akademicki) - semestr letni / zimowy\*

**1. DANE WNIOSKODAWCY**

<b>Nazwisko i imiona:</b>			
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>			
<b>PESEL:</b>		<b>Telefony:</b>	
<b>Wykształcenie:</b>		<b>Kierunek:</b>	
<b>Staż pracy w zawodzie nauczyciela:</b>			
<b>Stopień awansu zawodowego:</b>			

**Adres zamieszkania:**

<b>Ulica (miejscowość):</b>							
<b>Kod pocztowy:</b>			-			<b>Pocztą:</b>	

**Miejsce i adres zatrudnienia:**

<b>Nazwa szkoły:</b>							
<b>Ulica (miejscowość):</b>							
<b>Kod pocztowy:</b>			-			<b>Pocztą:</b>	

**2. REALIZOWANA FORMA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO (zakreślić):**

- Studia podyplomowe,
- Studia wyższe uprawniające do nauczania drugiego kierunku,
- Studia uzupełniające w zakresie języków obcych,
- Kursy kwalifikacyjne
- Inne (wymienić):.....

**Informacja o placówce prowadzącej doskonalenie zawodowe:**

<b>Nazwa:</b>			
<b>Adres:</b>			
<b>Wydział:</b>		<b>Kierunek:</b>	
<b>Czas trwania (liczba semestrów / godzin):</b>		<b>Ukończony semestr:</b>	
<b>Typ studiów</b> (licencjat, uzupeł. do mgr, podypl., inne)			
<b>Wysokość opłaty za ostatni semestr:</b>			

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis składającego wniosek

## OPINIA DYREKTORA

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

.....  
data

.....  
pieczęć szkoły

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora

\*\* w opinii w szczególności należy uwzględnić potrzeby szkoły w zakresie realizowanej przez nauczyciela formy (kierunku) doskonalenia zawodowego i możliwości jego zatrudnienia, a także **o przeprowadzonej ocenie pracy lub dorobku zawodowego (wymienić).**

### **ZAŁĄCZNIKI do wniosku** <sup>(zakreślić)</sup> :

- zaświadczenie z uczelni o aktualnym stanie studiów
- zaświadczenie o wysokości opłaty za semestr, którego dotyczy wniosek
- dowód wpłaty (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Dyrektora szkoły)
- inne (wymienić):.....

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów art. 233 § 1 KK, potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku - w szczególności ujętych w pkt. 2.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Opinia Wójta Gminy lub osoby upoważnionej o wysokości dofinansowania zwrotu kosztów doskonalenia zawodowego:**

.....

.....  
podpis