

UMOWA O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA/ KURSY
KWALIFIKACYJNE/ INNE FORMY NADAJĄCE KWALIFIKACJE (dla
nauczyciela/dyrektora szkoły/ placówki)

zawarta (data) r. w między:

1) Gminą Krzeszów reprezentowaną przez

..... Dyrektora
(imię i nazwisko dyrektora szkoły)

.....
.....
(nazwa szkoły/placówki oraz dane dotyczące pełnomocnictwa)

a

2), zwaną / zwanym
dalej Nauczycielem,

zatrudnioną / zatrudnionym w

następującej treści:

§ 1. Gmina Krzeszów przyznaje dofinansowanie do opłaty (czesnego) za kształcenie, pobierane przez szkołę wyższą lub placówkę doskonalenia zawodowego nauczycieli w okresie w wysokości złotych (słownie złotych), zgodnie z Zarządzeniem Nr..... Wójta Gminy Krzeszów z dnia roku w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Krzeszów, ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i placówki doskonalenia nauczycieli oraz specjalności i form kształcenia, na które dofinansowanie jest przyznawane na rok..... .

§ 2. Nauczyciel zobowiązany jest:

- 1) do przepracowania w szkole/placówce, w której jest aktualnie zatrudniony lub innej szkole/placówce prowadzonej przez Gminę Krzeszów co najmniej 2 lata po ukończeniu studiów/ kursu kwalifikacyjnego/ innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,
- 2) do przedstawienia dyrektorowi szkoły/placówki, w której jest aktualnie zatrudniony potwierdzenia ukończenia danego semestru studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,

3) zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, jeżeli nie dotrzyma warunków określonych w pkt 1 i 2.

§ 3. Nauczyciel nie ma obowiązku zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, mimo niedotrzymania warunków określonych w § 2 pkt 1, jeżeli rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło z przyczyn leżących po stronie pracodawcy.

§ 4. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 dla Nauczyciela, 1 dla szkoły/ placówki, 1 dla Zespołu Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół i Przedszkoli Gminy Krzeszów.

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły / placówki
zatrudniającej nauczyciela/Dyrektora

OŚWIADCZENIE

do umowy o dofinansowanie do opłat za studia / kursy kwalifikacyjne / inne formy
nadające kwalifikacje*

Ja, niżej podpisany/a proszę o wypłatę przyznanego dofinansowania do poniesionej przeze mnie
opłaty za kształcenie pobranej przez szkołę wyższą / placówkę doskonalenia zawodowego
nauczycieli w wysokości..... złotych

(słownie.....złotych) przelewem na konto.

Nazwa rachunku:.....

Nr rachunku bankowego:

Sandomierz, dnia.....

.....
(podpis nauczyciela)

* niepotrzebne skreśli

WÓJT
mgr inż. Stanisław Nowakowski