

Wniosek o dofinansowanie doskonalenia zawodowego nauczycieli, o których mowa w § 4
ust 1 pkt 1, pkt 2, pkt 3 załącznika nr 1 do zarządzenia Nr/2026 Wójta Gminy
Kosakowo z dnia 2026 r.

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....

.....

.....

(miejsce pracy: nazwa i adres)

.....
(imię, nazwisko dyrektora, nazwa placówki)

I. Dane osobowe

1. Imię i nazwisko.....

2. Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin.....

Nauczany przedmiot dodatkowy, wymiar godzin

3. Aktualny poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła/uczelnia i kierunek studiów

.....

.....

4. Staż pracy pedagogicznej (w tym staż w danej placówce)

5. Stopień awansu zawodowego

6. Czy wcześniej dyrektor przyznał dopłatę do doskonalenia zawodowego TAK/NIE*

II. Informacja o podjętej formie doskonalenia

1. Nazwa szkoły/uczelni

.....

2. Adres szkoły/uczelni

.....

3. Wydział

4. Kierunek

5. Specjalność

6. Rodzaj studiów

7. Czas trwania studiów, liczba semestrów

8. Stan studiów (podać aktualny semestr)

9. Wysokość opłat za semestr / za całość studiów

.....

*niepotrzebne skreślić

10. Numer konta uczelni

.....

.....
(miejsowość, data) (podpis nauczyciela)

III. Opinia dyrektora szkoły/przedszkola/zespołu w sprawie przyznania dofinansowania doskonalenia zawodowego w kwocie zł – uzasadnienie celowości w tym informacja o sposobie wykorzystania zdobytych przez nauczyciela kwalifikacji na rzecz uczniów placówki, której nauczyciel jest zatrudniony:

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

Jednocześnie potwierdzam zgodność informacji zawartych w I części wniosku.

.....
(pieczętka szkoły/przedszkola) (podpis dyrektora szkoły/ przedszkola)

IV. Potwierdzenie przez szkołę/uczelnę informacji zawartych w II części wniosku lub aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni o podjęciu przez nauczyciela formy doskonalenia zawodowego, wysokości opłaty za całość i za semestr, aktualny semestr doskonalenia, numer konta szkoły/uczelni.

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

.....
(miejsowość, data) (pieczętka szkoły/uczelni)

Wniosek o dofinansowanie doskonalenia zawodowego nauczycieli, o których mowa
w §4 ust 1 pkt 4, pkt 5, załącznika nr 1 do zarządzenia Nr/2026 Wójta Gminy Kosakowo
z dnia 2026 r.

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(miejsce pracy: nazwa i adres)

.....
(imię, nazwisko, dyrektor nazwa placówki)

I. Dane osobowe:

1. Imię i nazwisko nauczyciela

2. Staż pracy pedagogicznej (w tym staż w danej placówce)
.....

3. Stopień awansu zawodowego

4. Czy wcześniej dyrektor przyznał dopłatę do kursów lub pozostałych form doskonalenia
zawodowego TAK/NIE*

II. Informacja o podjętej formie kursów lub pozostałych formach doskonalenia

1. Nazwa instytucji szkolącej i jej adres
.....

2. Specjalizacja kursu
.....

3. Wysokość opłat za kurs
.....

4. Numer konta na który należy uiścić opłatę
.....

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)

**III. Wyrażenie zgody przez dyrektora wraz z podaniem kwoty dofinansowania doskonalenia
zawodowego.**
.....

Jednocześnie potwierdzam zgodność informacji zawartych w I części wniosku.

.....
(pieczęć szkoły/przedszkola)

.....
(podpis dyrektora szkoły/ przedszkola)

*niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA / KURSY KWALIFIKACYJNE/ INNE FORMY NADAJĄCE KWALIFIKACJE - DYREKTOR

I. Dane osobowe nauczyciela:

1. Imię i nazwisko.....
2. Czy wcześniej przyznano dofinansowanie do kosztów kształcenia TAK - NIE * (kiedy)?
.....
3. Czy przyznana jest dopłata z innych źródeł TAK – NIE * (kiedy – wymienić źródła dofinansowania)?:
.....

* - *niepotrzebne skreślić*

II. Informacja o podjętych studiach/ kursach kwalifikacyjnych/innych formach nadających kwalifikacje:

1. Nazwa i adres szkoły wyższej (instytucji).....
2. Wydział.....
3. Kierunek studiów, specjalność.....
4. Rodzaj studiów.....
5. Czas trwania studiów, liczba semestrów.....
6. Podać rok studiów, semestr, który dotyczy dofinansowania.....
7. Wysokość opłaty za semestr.....

III. Uzasadnienie Wnioskodawcy:

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

IV. Oświadczenie Wnioskodawcy

Wskazana w punkcie II. Wniosku forma doskonalenia zawodowego jest zgodna z potrzebami placówki mając na uwadze wnioski z ewaluacji wewnętrznej i zewnętrznej szkoły/placówki, wyniki sprawdzianu i egzaminów zewnętrznych, zadania związane z realizacją podstawy programowej oraz wymagania stawiane szkole lub placówce określone w przepisach rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie wymagań

wobec szkół i placówek (Dz.U. z 2020, poz. 2198) wydanych na podstawie art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. TAK – NIE *

Uzasadnienie:

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

IV. Załączniki

Do wniosku dołączam (zaznaczyć właściwe):

zaświadczenie z uczelni/placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli potwierdzające uczestnictwo w wybranej formie doskonalenia zawodowego,

potwierdzenie uiszczenia opłaty (**na moje nazwisko**)*

** - w przypadku, gdy termin płatności przypada później niż data złożenia wniosku, potwierdzenie uiszczenia opłaty należy przedłożyć niezwłocznie po jego uzyskaniu.*

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w treści wniosku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)