**Zarządzenie Nr 6/2024**

**Wójta Gminy Zduny**

**z dnia 24 stycznia 2024 roku**

**w sprawie zasad dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Zduny**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 70a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.), § 5 i § 6 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2628) oraz Uchwały Nr XC/455/24 Rady Gminy Zduny z dnia 22 stycznia 2024 roku w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli, ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania pobieranych opłat oraz ustalenia form i specjalności kształcenia nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zduny w roku 2024 zarządzam, co następuje:

**§ 1**.1. Wnioski o dofinansowanie opłat za kształcenie nauczycieli pobieranych przez uczelnie, o których mowa w § 2 Uchwały Nr XC/455/24 Rady Gminy Zduny z dnia 22 stycznia 2024 roku w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli, ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania pobieranych opłat oraz ustalenia form
i specjalności kształcenia nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zduny w roku 2024, nauczyciele składają w terminie do 15 października 2024 r. do dyrektora szkoły na druku stanowiącym załącznik nr 1 do zarządzenia, zaś dyrektor szkoły składa wnioski w terminie do 31 października 2024 r. do Wójta Gminy Zduny na druku stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia.

1. Do wniosku należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodnośćz oryginałem kopię: aktualnego zaświadczenia z uczelni o podjęciu lub kontynuowaniu studiów, dyplomu ukończenia studiów oraz dowodu wpłaty lub fakturę/rachunek.
2. W przypadku gdy nauczyciel studiuje na więcej niż jednym kierunku, dofinansowaniu podlega tylko jeden z nich.
3. Nauczyciele, którzy uzupełniają etat lub pracują w dwóch i więcej szkołach, ubiegają się o dofinansowanie w szkole, która jest dla nich podstawowym miejscem pracy.
4. Nauczyciel, który otrzymał dofinansowanie doskonalenia zawodowego zobowiązany jest do przepracowania w danej szkole trzech lat po ukończeniu studiów bądź kursu kwalifikacyjnego. W sytuacji niedopełnienia tego warunku nauczyciel jest zobligowany do zwrotu kosztów dofinansowania w wysokości proporcjonalnej do czasu pracy po ukończeniu nauki. Jeżeli zwolnienie nastąpiło z przyczyn leżących po stronie pracodawcy, nauczyciel nie zwraca kosztów dofinansowania.
5. Dyrektor szkoły w terminie do dnia 31 marca 2025 roku składa sprawozdanie ze sposobu wykorzystania przyznanych środków na dofinansowanie doskonalenia nauczycieli .

**§ 2.** Zobowiązuje się dyrektorów szkół do zapoznania nauczycieli z treścią niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

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

**Wójt Gminy Zduny**

**/-/ Krzysztof Skowroński**

*Załącznik Nr 1*

*do Zarządzenia Nr 6/2024*

*z dnia 24 stycznia 2024 r.*

 ……………….., dnia …………… 20….. r.

……………………………

 (Imię i nazwisko)

……………………………

 (Adres zamieszkania)

……………………………

 Pan/Pani

 ……………………………………………

 (Imię i nazwisko)

 ……………………………………………

 (Stanowisko)

 ……………………………………………

 (Adres szkoły)

**WNIOSEK NAUCZYCIELA O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

1. **Informacja o formie i specjalności kształcenia**
	1. Nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli:

………………………………………………………………………………………….…
………………………………………………………………………………………….…

* 1. Kierunek: …………………………………………………………………………………
	2. Specjalność: ………………………………………………………………………………
	3. Czas trwania kształcenia: ………………………………………………………………...
	4. Rok studiów: ………………………...……., semestr: …………………………………..
	5. Rodzaj studiów – zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie lub rodzaj kursu kwalifikacyjnego (nazwa): ………………………………………………………………..
	…………………………………………………………………………………………….
	6. Koszt semestru nauki: …………………………………………..………… zł
	7. Wnioskowana kwota o dofinansowanie: ………………………………….. zł
	8. Czy przyznane jest dofinansowanie z innych źródeł – TAK/NIE **\***

Jeżeli tak to w jakiej wysokości: …………………………………..……… zł

1. **Stanowisko pracy:**
	1. Staż pracy: ………………………………………………………………………………
	2. Stopień awansu zawodowego: ………………………………………………………….
	3. Nauczane przedmioty: …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

1. **Krótkie uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Nazwa banku i numer konta Wnioskodawcy:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznaniu dofinansowania na doskonalenie zawodowe nauczycieli w 2023 r.

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

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………

 (Podpis nauczyciela)

1. **Opinia dyrektora szkoły**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………

 (Podpis dyrektora szkoły)

1. **Informacja o przyznanym dofinansowaniu**

Przyznano / nie przyznano \* dofinansowanie na (wymienić formę doskonalenia zawodowego i podać zakład kształcenia) …………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

w kwocie ……………………………… zł na okres ……………………………………….

………………………….. ……………………………………………

 (Miejscowość, data) (Podpis dyrektora szkoły)

*\* - nieodpowiednie skreślić*

*Załącznik Nr 2*

*do Zarządzenia Nr 6/2024*

*z dnia 24 stycznia 2024 r.*

 ……………….., dnia …………… 20….. r.

……………………………

 (Imię i nazwisko)

……………………………

 (Adres zamieszkania)

……………………………

 **Pan**

 **……………………………………………**

 **(Imię i nazwisko)**

 **WÓJT GMINY ZDUNY**

**WNIOSEK DYREKTORA O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

1. **Informacja o formie i specjalności kształcenia**
	1. Nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli:

………………………………………………………………………………………….…
………………………………………………………………………………………….…

* 1. Kierunek: …………………………………………………………………………………
	2. Specjalność: ………………………………………………………………………………
	3. Czas trwania kształcenia: ………………………………………………………………...
	4. Rok studiów: ………………………...……., semestr: …………………………………..
	5. Rodzaj studiów – zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie lub rodzaj kursu kwalifikacyjnego (nazwa): ………………………………………………………………..
	…………………………………………………………………………………………….
	6. Koszt semestru nauki: …………………………………………..………… zł
	7. Wnioskowana kwota o dofinansowanie: ………………………………….. zł
	8. Czy przyznane jest dofinansowanie z innych źródeł – TAK/NIE **\***

Jeżeli tak to w jakiej wysokości: …………………………………..……… zł

1. **Stanowisko pracy:**
	1. Staż pracy: ………………………………………………………………………………
	2. Stopień awansu zawodowego: ………………………………………………………….
	3. Nauczane przedmioty: …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

1. **Krótkie uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Nazwa banku i numer konta Wnioskodawcy:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r (t.j. Dz. U. z 219 r. poz. 1781) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznaniu dofinansowania na doskonalenie zawodowe nauczycieli w 2023 r.

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

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………

 (Podpis nauczyciela)

1. **Opinia Wójta Gminy Zduny**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………

 (Podpis Wójta Gminy)

1. **Informacja o przyznanym dofinansowaniu**

Przyznano / nie przyznano \* dofinansowanie na (wymienić formę doskonalenia zawodowego i podać zakład kształcenia) …………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

w kwocie ……………………………… zł na okres ……………………………………….

………………………….. ……………………………………………

 (Miejscowość, data) (Podpis Wójta Gminy)

*\* - nieodpowiednie skreślić*