

ZARZĄDZENIE NR 4/2024
WÓJTA GMINY KOZŁOWO

z dnia 23 stycznia 2024 r.

**w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych
w placówkach oświatowych, dla których Gmina Kozłowo jest organem prowadzącym na
2024 rok.**

Na podstawie art. 70a ust. 1, 3 i 3a oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz.984 z późn. zm.) w związku z § 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1653), zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustalam plan dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których Gmina Kozłowo jest organem prowadzącym na rok 2024 (załącznik Nr 1).

2. Fundusz na wspieranie doskonalenia nauczycieli wynosi 0,8 % planowanych wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

3. Wnioski o dofinansowanie form doskonalenia zawodowego nauczyciele składają do dyrektora danej szkoły lub placówki.

4. Wnioski o dofinansowanie form doskonalenia zawodowego dyrektorzy składają do Wójta Gminy Kozłowo. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

§ 2. 1. Ustalam maksymalną kwotę dofinansowania opłat za kształcenie pobierane przez podmioty, o których mowa w art. 70 a ust. 3 a pkt 1 i 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Kart5a Nauczyciela(tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.) w wysokości do 90% kwoty tej opłaty za semestr kształcenia, i nie więcej niż 1800 zł dla jednego nauczyciela

2. Dofinansowanie obejmuje opłaty poniesione w roku budżetowym 2024.

§ 3. 1. Dofinansowanie dotyczy wszystkich form kształcenia wymienionych w § 2 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli (Dz.U. poz. 136).

2. W przypadku, gdy nauczyciel studiuje na więcej niż jednym kierunku, dofinansowaniu podlega tylko jeden z nich.

3. Dofinansowanie opłaty za kształcenie, pobieranej przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli będzie przyznawane dwa razy w roku budżetowym.

4. Decyzje w sprawie przyznania dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli podejmuje na wniosek nauczyciela dyrektor szkoły lub placówki oświatowej.

5. W przypadku dofinansowania doskonalenia zawodowego dyrektora, decyzję podejmuje Wójt Gminy Kozłowo.

§ 4. Dofinansowanie obejmuje nauczycieli studiujących w państwowych i niepaństwowych szkołach wyższych oraz publicznych lub niepublicznych zakładach kształcenia nauczycieli.

§ 5. Dofinansowanie do indywidualnych form doskonalenia przysługuje nauczycielowi z chwilą rozpoczęcia określonej formy doskonalenia.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierzam dyrektorom szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Kozłowo.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Kozłowo

Marek Wolszczak

Plan dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których Gmina Kozłowo jest organem prowadzącym na 2024 rok

L.p	Nazwa szkoły	4300 opłaty za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli, zakup usług pozostałych	4700 udział w seminariach, konferencjach, wykładach, warsztatach szkoleniowych, kursach kwalifikacyjnych oraz innych formach doskonalenia zawodowego	RAZEM
1	SZKOŁA PODSTAWOWA w ZABOROWIE	9.000,00	1.760,00	10.760,00
2	SZKOŁA PODSTAWOWA w ROGOŻU	10.000,00	1.342,00	11.342,00
3	SZKOŁA PODSTAWOWA w SZKOTOWIE	10.000,00	969,00	10.969,00
4	ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY w KOZŁOWIE	13.000,00	1.943,00	14.943,00
	OGÓŁEM	42.000,00	6.014,00	48.014,00,00

Załącznik nr 2 do planu dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli
zatrudnionych w szkołach i placówkach Gminy Kozłowo,
z dnia 23 stycznia 2024 r.

Pan/Pani
Dyrektor

WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINANSOWANIE CZESNEGO

Składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty do chesnego na semestr
zimowy/letni*roku akademickiego.....

I. Dane osobowe:1.Imię i nazwisko

.....

2.Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica)

.....

3.Numer telefonu,

e:mail.....

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

.....

5.Stanowisko pracy, nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć, wymiar zatrudnienia:.....

.....

.6.Wykształcenie

.....

7.Staż pracy na stanowisku nauczyciela.....

.....

II. Informacje o formie i specjalności doksztalcania:

1.Nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli

.....

.....

.2.Kierunek:.....

.....

3.Specjalność:.....

.....

4.Czas trwania kształcenia:.....

.....

5.Rok studiów:.....semestr:.....

6.Rodzaj studiów (np. podyplomowe)

.....

7.Koszt jednego semestruzł, koszt w roku akademickim zł;

8.Informacja o wnioskach składanych o dofinansowanie w poprzednich semestrach (czy było

udzielane dofinansowanie, w jakiej kwocie, na ile semestrów).....
.....

9.Uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:.....
.....
.....
.....

I. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu dofinansowania opłat za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą /zakład kształcenia nauczycieli w roku akademickim podpis nauczyciela

1.Opinia dyrektora (odnosząca się do § 3ust. 1pkt 1, 2, 3 i 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019r. 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) potwierdzająca, że wybrana forma doksztalcania jest zgodna z potrzebami placówki w zakresie doskonalenia nauczycieli:

.....
.....
.....
.....data pieczęć i podpis dyrektora

W załączeniu:

1.Potwierdzenie uczestnictwa w danej formie doskonalenia wystawionego przez organizatora (aktualne zaświadczenie z uczelni potwierdzające fakt studiowania na określonym kierunku i semestrze –oryginał).

2.potwierdzenie uiszczenia opłaty (czesnego).

*niepotrzebne skreślić