

\_\_\_\_\_  
/pieczęć i data wpływu wniosku/

**Wniosek**

**o przyznanie wsparcia w ramach projektu  
„Kadry oświaty podwyższają swoje kwalifikacje”**

**1. Dane osobowe nauczyciela/ pracownika administracji oświaty \***

PŁEĆ (zaznaczyć odpowiednie krzyżykiem X)

kobieta

mężczyzna

imię i nazwisko .....

nr ewidencyjny PESEL .....

nr NIP .....

data i miejsce urodzenia .....

adres stałego zameldowania

ul. .... nr domu..... nr lokalu ..... kod poczt. ....

poczta ..... miejscowość ..... powiat .....

województwo .....

telefon domowy .....

telefon komórkowy .....

adres e-mail .....

**2. Informacje o miejscu zatrudnienia**

nazwa i adres szkoły lub zakładu pracy :

.....  
.....

*/pełna nazwa/*

.....  
.....

*/dokładny adres/*

### 3. Dane dotyczące wnioskodawcy

#### A. Część dotyczy nauczycieli:

*zaznaczyć odpowiednie krzyżykiem X*

stażysta                       kontraktowy                       mianowany                       dyplomowany

nauczyciel kształcenia zawodowego                      TAK                       NIE

instruktor praktycznej nauki zawodu                      TAK                       NIE

Forma nawiązywania stosunku pracy: .....

Ilość realizowanych tygodniowo godzin: .....

Nauczane przedmioty-rodzaj prowadzonych zajęć (proszę wymienić)

.....

#### B. Część dotyczy kadr administracji oświaty

Forma nawiązania stosunku pracy: .....

Stanowisko .....

### 4. Informacje o planowanym kursie doskonalącym, kursie kwalifikacyjnym lub szkoleniu \*

Nazwa kursu lub szkolenia .....

Nazwa szkoły/ośrodka szkoleniowego \* .....

.....

Przewidywany okres trwania : od ..... do .....

Forma:                                      powyżej/poniżej \*                                      40 h zajęć

Przewidywany koszt ( w zł): .....

Uzasadnienie podjęcia ww. kursu/szkolenia:

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam zatrudnienie Pana/Pani

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

w .....  
(miejsce zatrudnienia)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

*Oświadczam, że w pełni akceptuję zapisy Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Kadry oświaty podwyższają swoje kwalifikacje” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

**Załączniki:**

1. ....
2. ....

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

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

Program współfinansowany przez Unię Europejską.

**Umowa udzielenia wsparcia  
w ramach projektu „Kadry oświaty podwyższają swoje kwalifikacje”, wdrażanego w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Działania 9.4 „Wysoko wykwalifikowane kadry  
systemu oświaty” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz  
środków jednostek samorządu terytorialnego**

Zawarta dnia ..... pomiędzy Gminą Osie reprezentowaną przez:

1) Michała Grabskiego – Wójta Gminy Osie

a .....  
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

zamieszkałym w (dokładny adres)

.....

data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

będziego

pracownikiem .....

.....

(pełna nazwa i adres placówki oświatowej, w której zatrudniony jest BO)

Umowa dotyczy udzielenia wsparcia w ramach projektu „Kadry oświaty podwyższają swoje kwalifikacje”, realizowanego w ramach Działania 9.4 „Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków jednostek samorządu terytorialnego.

Gmina Osie zobowiązuje się do udzielenia wsparcia w kwocie ..... (słownie: ..... ) złotych w celu sfinansowania lub dofinansowania kursu/szkolenia ..... organizowanego przez ..... zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Kadry oświaty podwyższają swoje kwalifikacje” podpisanym i przyjętym przez Radę Powiatu Tucholskiego oraz w ramach posiadanych środków.

## § 2

Kwota dofinansowania określona w §1 umowy zostanie przelana na wskazane konto po przedłożeniu faktury wraz ze stosowanym dokumentem potwierdzającym ukończenie kursu – szkolenia.

## § 3

1. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa lub zaprzestania spełnienia założeń określonych w Projekcie Beneficjent Ostateczny pokrywa w całości koszty uczestnictwa w kursie/ szkoleniu bez możliwości uzyskania dofinansowania.
2. Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest poinformować Gminę Osie o zaistnieniu okoliczności , o których mowa w §3 ust.3 Regulaminu oraz ust.1 umowy, nie później niż w terminie 5 dni roboczych.

## § 4

Gmina Osie zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy w przypadkach określonych w § 3 ust. 2 Regulaminu. Rozwiązanie umowy następuje ze skutkiem natychmiastowym i nie wymaga zgody BO.

.....  
(podpis Beneficjenta Ostatecznego)

.....  
(podpis przedstawiciela Gminy)