

**UMOWA O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA/KURSY  
KWALIFIKACYJNE/ INNE FORMY NADAJĄCE KWALIFIKACJE  
NAUCZYCIELOM ZESPOŁU SZKÓŁ w BYCZYNI**

zawarta w dniu ..... w Byczynie między:

1) Gminą Byczyna – Zespołem Szkół w Byczynie – reprezentowanym przez  
..... - Dyrektora Zespołu Szkół w Byczynie

a

2) .....,zwaną/zwanym dalej  
Nauczycielem, zatrudnioną/zatrudnionym w Zespole Szkół w Byczynie, ul. Borkowska 3;  
46-220 Byczyna

***następującej treści:***

§1. Gmina Byczyna - Zespół Szkół w Byczynie - 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 ..... Burmistrza Byczyny z dnia ..... roku w sprawie przyznawania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Byczyna dofinansowania w ..... roku do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez szkoły wyższe i placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli.*

§2. Nauczyciel zobowiązany jest:

- 1) do przepracowania w Zespole Szkół w Byczynie co najmniej 2 lata po ukończeniu studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form nadających kwalifikacje, objętych dofinansowaniem, o którym mowa w §1,
- 2) do przedstawienia Dyrektorowi Zespołu Szkół w Byczynie potwierdzenia ukończenia danego semestru studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form nadających kwalifikacje, objętych dofinansowaniem, o którym mowa w §1,
- 3) zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w §1 jeżeli nie otrzyma warunków określonych w pkt 1 i pkt 2.

§3. Nauczyciel nie ma obowiązku zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w §1, mimo niedotrzymania warunków w §2 pkt.1, jeżeli z przyczyn, za które nie ponosi on odpowiedzialności, nie może być zatrudniony w Zespole Szkół w Byczynie lub innej placówce oświatowej prowadzonej przez Gminę Byczyna.

§4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: dla Nauczyciela oraz dla Dyrektora Zespołu Szkół w Byczynie.

.....  
(podpis nauczyciela)

.....  
(pieczęć i podpis 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 opłaty za kształcenie pobierane przez szkołę wyższą/placówkę doskonalenia zawodowego nauczycieli w wysokości ..... złotych (słownie ..... złotych) przelewem na konto.

Nazwa rachunku:

.....  
Nr rachunku bankowego:

Byczyna, dn. ....

.....  
(podpis nauczyciela)

### Zobowiązanie nauczyciela

Ja niżej podpisana/y .....

zgodnie z zapisem § 7 pkt.3 „Regulaminu dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli Zespołu Szkół w Byczynie” **zobowiązuję się** do przepracowania w szkole co najmniej dwóch lat od ukończenia studiów na które otrzymałam/em dofinansowanie, w przeciwnym razie zwrócę na konto Szkoły przyznaną dopłatę w wysokości ..... zł (słownie:.....)

.....  
(data i podpis nauczyciela)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w umowie dla potrzeb uzyskania dofinansowania opłat za doskonalenie zawodowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Byczyna, dn. ....

.....  
(podpis nauczyciela)