

**PODANIE O DOFINANSOWANIE OPŁAT  
DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA ZATRUDNIONEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 16 IM. JANA MATEJKI W SOSNOWCU**

I. DANE OSOBOWE NAUCZYCIELA

1. Imię i nazwisko .....

II. INFORMACJE NA TEMAT FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO  
NAUCZYCIELI, O KTÓREJ DOFINANSOWANIE UBIEGA SIĘ NAUCZYCIEL

1. Nazwa danej formy doskonalenia zawodowego: .....

2. Nazwa organizatora: .....

.....

1. Wysokość opłat: .....

2. Data odbycia szkolenia: .....

3. Nr konta bankowego: .....

.....  
(data i podpis nauczyciela)

Załączniki:

Zaświadczenia ukończenia formy doskonalenia zawodowego: .....

Faktura za odbyłą formę doskonalenia zawodowego\*: .....

Dowód opłaty za formę doskonalenia zawodowego\*: .....

Decyzja dyrektora

\*Przyznaję dofinansowanie w wysokości ...../\*Nie przyznaję dofinansowania.

Uzasadnienie:

Dofinansowana forma jest\*/nie jest\* zgodna z potrzebami SP 16 w Sosnowcu.

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis dyrektora)