***Regulamin dofinansowania do form doskonalenia zawodowego dla członków ZNP z terenu Oddziału Będzin***

Podstawa prawna:

- art. 5 pkt 4 i pkt 13 Statutu ZNP

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. Środki finansowe na dopłatę do form doskonalenia zawodowego dla członków ZNP ustala w planie finansowym na dany rok kalendarzowy Zarząd Oddziału Międzygminnego ZNP w Będzinie.
2. Dofinansowaniem do form doskonalenia zawodowego objęci są członkowie ZNP z terenu Oddziału Będzin, zatrudnieni w placówkach, o których mowa w art. 7 ust. 1 i ust. 1a Statutu ZNP

**§ 2**

Celem utworzenia systemu dofinansowania do form doskonalenia zawodowego jest

realizacja przez Zarząd Oddziału Międzygminnego ZNP zadań statutowych ZNP,

w tym zapewnienie członkom ZNP warunków materialnych do podnoszenia

kwalifikacji zawodowych oraz pogłębianie wiedzy.

**§ 3**

Dofinansowanie obejmuje następujące formy doskonalenia zawodowego:

- studia doktoranckie

- studia magisterskie

- studia magisterskie uzupełniające

- studia podyplomowe

- kursy kwalifikacyjne

**§ 4**

**Zasady i tryb przyznawania dofinansowania**

1. Formy doskonalenia zawodowego muszą być zgodne z potrzebami placówki, w której członek ZNP jest zatrudniony lub zajmowanym przez niego stanowiskiem pracy.
2. Dofinansowaniu podlegają formy kształcenia zawodowego organizowane przez uczelnie i placówki doskonalenia zawodowego.
3. Dopłata do semestru określonej formy doskonalenia zawodowego wynosi 250,00 zł.
4. Wypłata dofinansowania przekazywana jest wnioskodawcy osobiście lub na wskazane przez niego konto bankowe.
5. Członek ZNP może ubiegać się o dofinansowanie do semestru nie częściej niż dwa razy w danym roku kalendarzowym.
6. Członek ZNP składa do siedziby Oddziału ZNP następujące dokumenty:

- wniosek (załącznik nr 1) dostępny w siedzibie Oddziału ZNP lub na stronie internetowej

- zaświadczenie wydane przez organizatora danej formy doskonalenia zawodowego potwierdzające rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki

- kserokopię dowodu wpłaty

1. Wymienione w pkt 6 dokumenty wnioskodawca składa do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia lub kontynuowania nauki
2. Weryfikacji dokumentów dokonuje Pracownik Sekretariatu Zarządu Oddziału Międzygminnego ZNP w Będzinie.
3. O przyznaniu dofinansowania decyduje Zarząd Oddziału Międzygminnego ZNP w Będzinie.

**§ 5**

**Postanowienia końcowe**

1. Sekretariat Zarządu Oddziału Międzygminnego ZNP w Będzinie prowadzi ewidencję członków ZNP spełniających warunki dofinansowania do form doskonalenia zawodowego.
2. Każda zmiana niniejszego regulaminu wymaga zgody Zarządu Oddziału Międzygminnego ZNP w Będzinie.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia 19 grudnia 2022 r.

Załącznik nr 1

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

*(pieczęć Zarządu Oddziału ZNP)*

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do formy doskonalenia zawodowego**

**dla członka ZNP z terenu Oddziału Międzygminnego w Będzinie**

1. **DANE OSOBOWE:**
2. Imię i nazwisko członka ZNP ………………………………………………………......
3. Adres zamieszkania ..........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...

*(kod – miejscowość – ulica – nr)*

1. Numer telefonu…………………………………………………………………….........
2. Numer legitymacji członka ZNP ……………………………………………………….
3. Stanowisko pracy…………………………......................................................................
4. Miejsce pracy ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………..

(*nazwa placówki* - *kod* -*miejscowość - ulica - nr)*

1. Poziom wykształcenia .....................................................................................................
2. Nazwa ukończonej uczelni (szkoły), wydział (kierunek), specjalność …………………

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

1. **INFORMACJE O FORMIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**
2. Nazwa formy doskonalenia zawodowego........................................................................

…………………………………………………………………………………………...

1. Typ formy doskonalenia zawodowego………………………………………………….

*(studia doktoranckie, magisterskie, uzup. mgr, licencjackie, podyplomowe, kurs kwalifikacyjny)*

1. Nazwa organizatora formy doskonalenia zawodowego …………………………….. ...........................................................................................................................................
2. Łączna liczba semestrów formy doskonalenia zawodowego ...........................................
3. Dofinansowanie, o które ubiega się wnioskodawca obejmuje ……… semestr w roku akademickim 20…../20…..
4. Wysokość opłaty za semestr formy doskonalenia zawodowego ……………………….
5. Forma przekazania dofinansowania

- odbiór osobisty tak/nie\*

- przelew na konto numer ………………………………………………………………

**III UZASADNIENIE WYBORU ROZPOCZĘTEJ/ KONTYNUOWANEJ PRZEZ**

**CZŁONKA ZNP FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**IV ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1.Zaświadczenie wydane przez organizatora danej formy doskonalenia zawodowego

potwierdzające rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki

2. Kserokopia dowodu wpłaty za semestr

*Pod rygorem odpowiedzialności karnej własnoręcznym podpisem potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym informacji zawartych we wniosku.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Nauczycielstwa Polskiego, z siedzibą w Warszawie, ul. Smulikowskiego 6/8 w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem dofinansowania do formy doskonalenia zawodowego.*

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

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**V DECYZJA ZARZĄDU ODDZIAŁU ZNP W BĘDZINIE**

Przyznano dofinansowanie do ……. semestru w roku akademickim 20…../20………wskazanej przez wnioskodawcę formy doskonalenia zawodowego w wysokości 250,00 zł.

Nie przyznano dofinansowania do …… semestru w roku akademickim 20…../20……… wskazanej przez wnioskodawcę formy doskonalenia ponieważ ……………………………………………………………………………………………….......

Będzin, dnia ……………………

Pieczęć i podpis Prezesa Oddziału ZNP

**\***Właściwe podkreślić