

**UMOWA O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA/ KURSY KWALIFIKACYJNE/  
INNE FORMY NADAJĄCE KWALIFIKACJE  
(DLA NAUCZYCIELA, DYREKTORA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ)**

zawarta w dniu ..... roku w Świętochłowicach między:  
Gminą Świętochłowice - reprezentowaną przez Dyrektora .....

.....  
(podajemy imię i nazwisko dyrektora szkoły, placówki)

a  
Panią/ Panem ..... zwaną / zwanym dalej Nauczycielem,  
zatrudnioną / zatrudnionym w ..... następującej treści:

**§ 1**

Gmina Świętochłowice przyznaje dofinansowanie do opłaty (czesnego) za kształcenie,  
pobierane przez szkołę wyższą lub placówkę doskonalenia zawodowego nauczycieli  
..... w okresie .....  
w wysokości ..... złotych (słownie złotych .....

**§ 2**

Nauczyciel zobowiązany jest:

- 1) do przepracowania w placówce oświatowej, w której jest aktualnie zatrudniony lub innej placówce oświatowej prowadzonej przez Gminę Świętochłowice, co najmniej 3 lata po ukończeniu studiów/ kursu kwalifikacyjnego/ innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,
- 2) do przedstawienia Dyrektorowi placówki oświatowej, w której jest aktualnie zatrudniony potwierdzenia ukończenia danego semestru studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,
- 3) zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, jeżeli nie dotrzyma warunków określonych w pkt 1 i 2.

**§ 3**

Nauczyciel nie ma obowiązku zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, mimo niedotrzymania warunków określonych w § 2 pkt 1, jeżeli rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło z przyczyn leżących po stronie pracodawcy.

**§ 4**

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Nauczyciela, drugi egzemplarz dla Dyrektora placówki oświatowej, trzeci egzemplarz dla Miejskiego Zarządu Oświaty w Świętochłowicach.

.....  
(podpis Nauczyciela)

.....  
(podpis Dyrektora placówki oświatowej)