

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział / referat/ biuro)

.....
(stanowisko)

**Wniosek o dofinansowanie kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia
pracownika Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle podejmowanego
bez skierowania pracodawcy**

Proszę o dofinansowanie *kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia* * realizowanego
w ramach

.....
(wpisać formę kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia oraz nazwę i adres jednostki w której się ono odbywa)

Oświadczam, iż jestem zatrudniony w Urzędzie Miasta od dnia

w tym od dnia na czas nieoznaczony;

Zobowiązuję się do:

- 1) pokrywania ze środków własnych nie mniej niż 60% łącznych opłat z tytułu podnoszenia kwalifikacji zawodowych w ramach kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia;
- 2) zatrudnienia w Urzędzie w okresie 3 lat od daty zakończenia kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia objętego dofinansowaniem;
- 3) zwrotu kosztów poniesionych przez Urząd na dofinansowanie kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia w przypadkach:
 - a) przerwania kształcenia, doksztalcania lub doskonalenia bez uzasadnienia,
 - b) rozwiązania stosunku pracy za porozumieniem stron na wniosek pracownika,
 - c) rozwiązania stosunku pracy za wypowiedzeniem ze strony pracownika,
 - d) rozwiązania stosunku pracy przez pracodawcę bez wypowiedzenia z winy pracownika, w okresie do 3 lat od daty zakończenia kształcenia doksztalcania lub doskonalenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(opinia bezpośredniego przełożonego
o celowości dofinansowania kształcenia,
doksztalcania lub doskonalenia pracownika)

.....
(akceptacja Prezydenta)

* **niepotrzebne skreślić**