



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

.....
pieczęć szkoły / placówki oświatowej

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie **o zapewnieniu wkładu własnego**

Dyrektor szkoły / placówki oświatowej,

.....
(pełna nazwa szkoły/placówki oświatowej)

.....
(adres szkoły/placówki oświatowej)

oświadczam, że Pan/Pani
legitymujący/a się dowodem osobistym seria / nr
uczestniczący/a w szkoleniu w ramach projektu nr POKL.09.04.00-24-002/12
pn. „Nauczyciel z ImPETem”:

a) jest zatrudniony/a w szkole/placówce oświatowej, której organem prowadzącym jest

.....
b) jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnionym/zatrudnioną w oparciu o Kartę
Nauczyciela;

c) będzie uczestniczył/a w szkoleniu w wymiarze godzin w czasie i w ramach
obowiązków, które wynikają z art. 42 ust.1 oraz art.42 ust.2 pkt.3 ustawy z dnia 26
stycznia 1982r. Karta Nauczyciela;

Wkład własny w formie wynagrodzenia nauczyciela wyniesie łącznie min.

..... zł (słownie:).

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Regionalny Ośrodek Metodyczno-Edukacyjny *Metis* w Katowicach, ul. Drozdów 21 i 17, 40-530 Katowice
tel. 32 209 53 12 lub 14 wew. 133, fax 32 209 53 13, NIP: 954-22-46-469, REGON: 272881923

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego