



Szczecin, dnia.....

.....
Pieczęć wnioskodawcy

Wydział Oświaty UM Szczecin

Pałac Młodzieży
Al. Piastów 7, 70-327 Szczecin

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE REALIZACJI PROGRAMU:
Doskonalenia nauki pływania w ramach działalności SKEM**

Szkoła /Placówka oświatowa.....
prosi o dofinansowanie „Doskonalenia nauki pływania uczniów-uczestników Szkolnego Koła Edukacji Morskiej w ramach działań ABC Żeglarskie”, którego koszty w kwocie określone zostały w załączonym preliminarzu.

1. Miejsce realizacji zajęć: /dokładny adres, w załączniku harmonogram zajęć/
.....

2. Nazwisko i imię opiekuna SKEM /telefon kontaktowy
.....

3. Wykaz nauczycieli/instruktorów prowadzących zajęcia /nazwisko i imię, posiadane kwalifikacje/
.....
.....

4. Liczba uczestników..... Liczba godzin – **10 h**

Do wniosku należy załączyć:

- listę uczestników - nazwisko i imię, klasa
- program zajęć doskonalenia pływania dostosowany do indywidualnych umiejętności uczniów.

Opinia Koordynatora Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej
.....
.....
.....

Szczecin, dnia

TERMINY złożenia wniosków do Pałacu Młodzieży PCE:

Wniosek na realizację w I semestrze 2024/2025 należy złożyć w terminie do 11 października 2024 r.

Wniosek na realizację w II semestrze 2024/2025 należy złożyć w terminie do 10 stycznia 2025 r.



PRELIMINARZ

realizacji programu Doskonalenia nauki pływania uczniów Szkolnego Koła Edukacji Morskiej

.....
/Nazwa Szkoły / Placówki /

I. Wydatki:

1. Planowane koszty:

- ROK 2024, realizacja zajęć od X-XII 2024r.

1) Wynajem basenu	zł
(liczba godzin x stawka godzinowa)	
2) Płace nauczycieli / instruktorów 4170/4790/4300*	zł
(stawka zaszeregowania x liczba godzin)	
3) Narzut na wynagrodzenia - ZUS	zł
- Fundusz pracy	zł
- Fundusz PPK	zł

- ROK 2025, realizacja zajęć od II-IV 2025 r.

1) Wynajem basenu	zł
(liczba godzin x stawka godzinowa)	
2) Płace nauczycieli / instruktorów 4170/4790/4300*	zł
(stawka zaszeregowania x liczba godzin)	
3) Narzut na wynagrodzenia - ZUS	zł
- Fundusz pracy	zł
- Fundusz PPK	zł

Koszty ogółem zł

II. Dochody:

1) Środki własne	zł
(Rada Rodziców, dochody własne)	
2) Wpłaty uczestników.....	zł
3) Planowane dofinansowanie WOŚ.....	zł

.....
Podpis opiekuna SKEM

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej
za finanse placówki

.....
Podpis Dyrektora
Szkoły/Placówki

* Właściwe podkreślić