

UCHWAŁA NR 107.XV.2020
RADY GMINY PŁONIAWY-BRAMURA

z dnia 27 lutego 2020 r.

w sprawie zasad udzielania i rozmiaru zniżek tygodniowego, obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycielom, którym powierzono stanowiska kierownicze w szkołach prowadzonych przez Gminę Płoniawy-Bramura

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym(tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ze zm.) i art. 42 ust. 6 i 7 pkt 2 i 3 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 2215 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Nauczycielom, którym powierzono stanowiska kierownicze w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Płoniawy-Bramura obniża się tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych określony w art. 42 ust. 3 ustawy – Karta Nauczyciela do liczby godzin zajęć określonych w tabeli:

Lp.	Stanowisko kierownicze	Tygodniowa liczba godzin obowiązkowego wymiaru zajęć
1.	Dyrektor szkoły każdego typu liczącej : - do 70 uczniów - 71 do 120 uczniów - 121 do 200 uczniów - 201 i więcej	9 8 6 5
2.	Wicedyrektor szkoły każdego typu :	10

§ 2. 1. Do nauczyciela pełniącego obowiązki kierownicze w zastępstwie nauczyciela, któremu powierzono stanowisko kierownicze, wymiar zajęć ustalony zgodnie z § 1 stosuje się odpowiednio.

2. Ustalony zgodnie z ust. 1 tygodniowy wymiar zajęć obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zlecono nauczycielowi zastępstwo.

§ 3. Traci moc uchwała Nr 58.VII.2019 Rady Gminy Płoniawy-Bramura z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie zasad udzielania i rozmiaru zniżek tygodniowego, obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycielom, którym powierzono stanowiska kierownicze w szkołach prowadzonych przez Gminę Płoniawy-Bramura.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego i obowiązuje od dnia 1 września 2020 r.

Przewodniczący Rady Gminy

mgr inż. Krzysztof Majewski

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-826011489

Imię: Krzysztof

Nazwisko: Majewski

Instytucja:

Miejscowość:

Województwo:

Kraj: PL

Data podpisu: 27 lutego 2020 r.

Zakres podpisu: Cały dokument