



## INSTRUKCJA OBSŁUGI SYSTEMU SIO dla przedsięwzięcia „Wyjście z klasą”

### Cel programu

 Dofinansowanie jednodniowych wyjść uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych do instytucji kultury i nauki

### Kto może składać wniosek

Powiaty oraz miasta na prawach powiatu – za wszystkie szkoły (publiczne i niepubliczne) działające na ich terenie

### Maksymalna kwota

290 000 zł na jednego wnioskodawcę.

### Limit kosztu na uczestnika

Maksymalnie 300 zł

### Przykładowe miejsca

- teatry, opery, filharmonie;
- muzea, centra nauki i edukacji połączone z warsztatami kulturalno-edukacyjnymi
- organizacja warsztatów kulturalno-edukacyjnych w lokalnych domach kultury

### Gdzie składa się wniosek

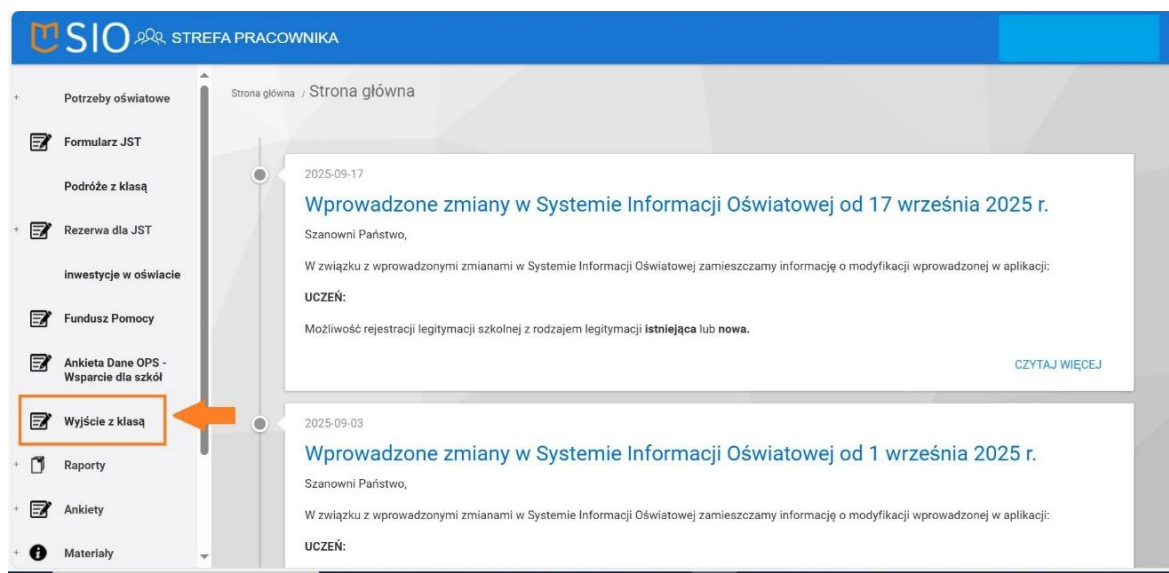
W systemie SIO – po zalogowaniu do <https://strefa.men.gov.pl>.

### Z kim zawierana jest umowa

Z powiatami i miastami na prawach powiatu

## 1. Logowanie do systemu

1. Wejdź na stronę: <https://sio.gov.pl/>
2. Zaloguj się do Strefy Pracownika SIO używając swojego konta.
3. Po zalogowaniu w menu po lewej stronie wybierz zakładkę „Wyjście z klasą”.



## 2. Dodawanie szkół do wniosku

1. Po wejściu w moduł „Wyjście z klasą” pojawi się lista szkół. Można wybrać szkołę z listy lub poprzez pole wyszukiwania. W tym celu wpisz numer RSPO, nazwę szkoły lub adres.

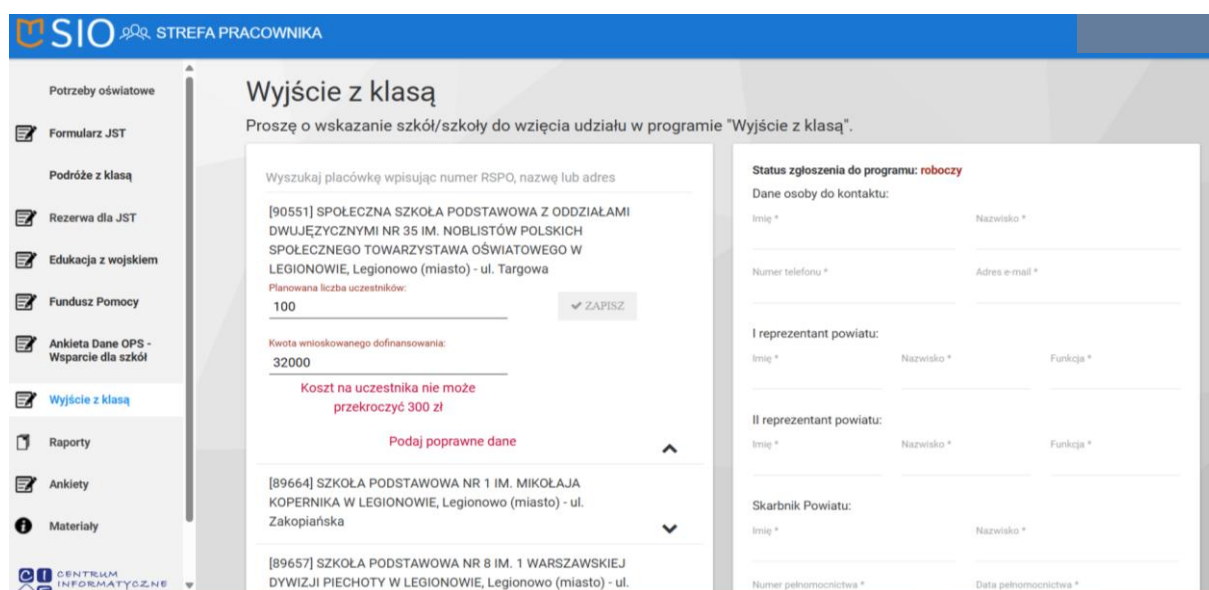
2. Dla każdej szkoły wprowadź:

- planowaną liczbę uczestników (uczniów oraz opiekunów),
- kwotę wnioskowanego dofinansowania.

3. Kliknij przycisk ZAPISZ przy każdej pozycji.

4. Zasady dotyczące kwot i limitów

Koszt na jednego uczestnika nie może przekroczyć 300 zł. Jeśli wprowadzone dane przekroczą ten limit, system wyświetli komunikat: „Koszt na uczestnika nie może przekroczyć 300 zł. Podaj poprawne dane.”



## 3. Podsumowanie wniosku

1. Obok tabeli szkół znajduje się automatyczne podsumowanie, w którym system zlicza:

- łączną liczbę uczestników,
- łączną kwotę wnioskowanego dofinansowania.

2. Zasady dotyczące kwot i limitów:

- łączna kwota dofinansowania w całym wniosku nie może być wyższa niż 290 000 zł. W przypadku przekroczenia limitu system automatycznie zablokuje możliwość wysłania zgłoszenia i wyświetli komunikat: „Przekroczono limit 290 000 zł.”

|                          |            |                                           |  |
|--------------------------|------------|-------------------------------------------|--|
| Jan                      |            | Kowalski                                  |  |
| Numer telefonu *         |            | Adres e-mail *                            |  |
| +48 913 873 567          |            | powiat@powiat.pl                          |  |
| I reprezentant powiatu:  |            |                                           |  |
| Imię *                   | Nazwisko * | Funkcja *                                 |  |
| Anna                     | Woźniak    | Starosta powiatu                          |  |
| II reprezentant powiatu: |            |                                           |  |
| Imię *                   | Nazwisko * | Funkcja *                                 |  |
| Paweł                    |            | Członek zarządu powiatu                   |  |
|                          |            | To pole jest wymagane                     |  |
| Skarbnik Powiatu:        |            |                                           |  |
| Imię *                   | Nazwisko * |                                           |  |
| Anna                     | Pawelska   |                                           |  |
| Numer pełnomocnictwa *   |            | Data pełnomocnictwa *                     |  |
| AAA/2025                 |            | 22.10.2025                                |  |
| Nazwa banku *            |            | Numer rachunku (26 cyfr) *                |  |
| Bank                     |            | 83 8738 3838 3838 3838 3                  |  |
|                          |            | Numer rachunku musi składać się z 26 cyfr |  |
| WYŚLIJ ZGŁOSZENIE        |            |                                           |  |

#### 4. Uzupełnienie danych kontaktowych

W prawej części formularza należy wprowadzić:

##### Dane osoby do kontaktu:

- imię i nazwisko,
- numer telefonu,
- adres e-mail.

##### Dane osób do reprezentacji:

- imię i nazwisko,
- funkcja

##### Dane Skarbnika Powiatu

- imię i nazwisko,
- numer pełnomocnictwa,
- data pełnomocnictwa.

##### Dane banku:

- nazwa banku,
- numer rachunku bankowego.

**WAŻNE:** wszystkie pola w tej sekcji muszą być wypełnione. W przypadku pozostawienia pola pustego lub błędnie wypełnionego pojawi się komunikat i przycisk „WYŚLIJ ZGŁOSZENIE” nie będzie aktywny.

|                                                       |                  |                             |  |
|-------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|--|
| <b>Status zgłoszenia do programu: roboczy</b>         |                  |                             |  |
| Dane osoby do kontaktu:                               |                  |                             |  |
| Imię *                                                | Nazwisko *       |                             |  |
| Jan                                                   | Kowalski         |                             |  |
| Numer telefonu *                                      | Adres e-mail *   |                             |  |
| +48 913 873 567                                       | powiat@powiat.pl |                             |  |
| I reprezentant powiatu:                               |                  |                             |  |
| Imię *                                                | Nazwisko *       | Funkcja *                   |  |
| Anna                                                  | Woźniak          | Starosta powiatu            |  |
| II reprezentant powiatu:                              |                  |                             |  |
| Imię *                                                | Nazwisko *       | Funkcja *                   |  |
| Paweł                                                 | Kulesza          | Członek zarządu powiatu     |  |
| Skarbnik Powiatu:                                     |                  |                             |  |
| Imię *                                                | Nazwisko *       |                             |  |
| Anna                                                  | Pawelska         |                             |  |
| Numer pełnomocnictwa *                                |                  | Data pełnomocnictwa *       |  |
| AAA/2025                                              |                  | 22.10.2025                  |  |
| Nazwa banku *                                         |                  | Numer rachunku (26 cyfr) *  |  |
| Bank                                                  |                  | 83 8738 3838 3838 3838 3838 |  |
| WYŚLIJ ZGŁOSZENIE                                     |                  |                             |  |
| Podsumowanie wniosku:                                 |                  |                             |  |
| Łączna liczba uczestników: 70                         |                  |                             |  |
| Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania: 7000.00 zł |                  |                             |  |

#### 3. Po zweryfikowaniu wszystkich danych:

- upewnij się, że suma dofinansowania nie przekracza 290 000 zł.
- wszystkie wymagane pola są poprawnie wypełnione.
- kliknij przycisk WYŚLIJ ZGŁOSZENIE.
- status wniosku zmieni się z „roboczy” na „Wniosek został złożony dnia ..... oczekuje na akceptację MEN”.

## 5. Wniosek poprawnie wypełniony, gotowy do wystania do MEN

1. Łączna kwota nie przekracza limitu do 290 000 zł,
2. Koszt na uczestnika do 300 zł,
3. Status: roboczy → po wystaniu: **“Wniosek został złożony dnia ..... oczekuje na akceptację MEN”**

### Wyjście z klasą

Status zgłoszenia do programu: **Wniosek został złożony dnia 22.10.2025 14:22 i oczekuje na akceptację MEN.**

Dane osoby do kontaktu:

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Imię *           | Nazwisko *       |
| Jan              | Kowalski         |
| Numer telefonu * | Adres e-mail *   |
| +48 913 873 567  | powiat@powiat.pl |

I reprezentant powiatu:

|        |            |                  |
|--------|------------|------------------|
| Imię * | Nazwisko * | Funkcja *        |
| Anna   | Woźniak    | Starosta powiatu |

II reprezentant powiatu:

|        |            |                         |
|--------|------------|-------------------------|
| Imię * | Nazwisko * | Funkcja *               |
| Paweł  | Pawelska   | Członek zarządu powiatu |

Skarbnik Powiatu:

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Imię *                 | Nazwisko *                  |
| Anna                   | Pawelska                    |
| Numer pełnomocnictwa * | Data pełnomocnictwa *       |
| AAA/2025               | 22.10.2025                  |
| Nazwa banku *          | Numer rachunku (26 cyfr) *  |
| Bank                   | 83 8738 3883 8383 8383 8388 |

Podsumowanie wniosku:

Łączna liczba uczestników: 70

Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania: **7000.00 zł**

[54359] SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. K.I.  
GAŁCZYŃSKIEGO W GRAJEWIE, Grajewo (miasto) - ul.  
Szkolna

