

Olsztyn, dnia

L.dz.

Prorektor ds. kadr

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU SPECJALNEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku specjalnego w ramach projektu pt.

.....
(Nazwa projektu i numer umowy o dofinansowanie, nazwa funduszu/programu)

dla następującej osoby:

Imię i nazwisko	
Stanowisko/funkcja/zadania w projekcie	
Okres przyznania dodatku specjalnego	od dnia do dnia
Kwota brutto dodatku specjalnego lub % sumy wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego pracownika	
Miesięczna kwota wydatków zaplanowanych w projekcie na wynagrodzenie (kwota brutto z ZUS pracodawcy)	
Nazwa zadania/kategorii i nr pozycji w budżecie projektu	
Środki zaplanowane w budżecie projektu na dodatkowe wynagrodzenie roczne z tytułu przyznanego dodatku	TAK/NIE*
Kod projektu	
Nazwa komórki organizacyjnej realizującej projekt (Wydział/Katedra/Dział/Biurowo)	

Załączniki

1. Oświadczenie dotyczące zaangażowania zawodowego
2. Oświadczenie o niekaralności (dotyczy kierownika projektu)
3. Zakres obowiązków pracownika
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

.....
(Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

.....
(Podpis i pieczęć kierownika projektu)

Weryfikacja wniosku:

Umowa o pracę na czas nieokreślony/na zastępstwo/na okres próbny/na czas określony*
od dnia do dnia

1. Stanowisko/funkcja
2. Miejsce wykonywania pracy (Wydział/Katedra/Dział/Biurowo)
3. Wymiar czasu pracy
4. Miesięczne wynagrodzenie zasadnicze: zł (*kwota brutto*)
5. Miesięczny dodatek funkcyjny: zł (*kwota brutto*) przyznany od dnia do dnia
6. Miesięczny dodatek specjalny: zł (*kwota brutto*) przyznany od dnia do dnia

.....
(*Podpis i pieczęć pracownika Działu Kadr*)

Opinia wniosku:

Opiniuję pozytywnie/negatywnie*

(*Podpis i pieczęć kierownika jednostki właściwej
do nadzoru nad realizacją projektów finansowanych z EFSI*)

Akceptacja wniosku:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

(*Podpis i pieczęć Prorektora ds. kadr*)