**Zał. nr 1 do Zarządzenia nr 130 Rektora UP w Lublinie z dnia 25 listopada 2020 r.**

**Wniosek o przyznanie dodatku zadaniowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Pracownik | Imię i Nazwisko: |
| Stanowisko: |
| Jednostka organizacyjna: |
| Dodatek z tytułu (właściwe zaznaczyć) | □ pełnienia funkcji bez dodatku funkcyjnego (wskazać funkcję):  |
| □ zwiększenia obowiązków wynikających z realizacji projektu, za które nie otrzymuje dodatku projektowego | tytuł i nr projektu: |
| wartość projektu: |
| wysokość kosztów pośrednich: |
| okres realizacji: |
| zakres obowiązków w projekcie: |
| □ pozyskania środków zewnętrznych na realizację projektu | tytuł i nr projektu: |
| wartość projektu: |
| wysokość kosztów pośrednich: |
| okres realizacji: |
| □ czasowego zwiększenia obowiązków | zwiększenie spowodowane: |
| □ czasowego powierzenia dodatkowych zadań | dodatkowe zadania: |
| □ charakteru pracy lub warunków pracy | uzasadnienie: |
| Proponowany okres przyznania | od: …………………………………………….do: …………………………………………… |
| Proponowana miesięczna wysokość dodatku (brutto): | Miesięczny koszt proponowanego dodatku (brutto/brutto):Pieczęć i podpis pracownika Działu Kadr i Płac |
| Łączna wysokość dodatków zadaniowych przyznanych pracownikowi nie przekroczy 80% wynagrodzenia zasadniczego i dodatku funkcyjnego.  Pieczęć i podpis pracownika Działu Kadr i Płac |
| Źródło finansowania(właściwe zaznaczyć) | □ środki pozostające w dyspozycji rektora | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): |
| □ środki pozostające w dyspozycji dziekana Wydziału ………………….. | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): |
| □ środki pozostające w dyspozycji kanclerza | akceptacja wydatkowania środków przez dysponenta (pieczęć i podpis): |
| □ środki pozostające w dyspozycji wnioskodawcy | określenie źródła finansowania: |
| □ inne środki (określić jakie): | Potwierdzenie dostępności środków (pieczęć i podpis kwestora): |
| Data sporządzenia wniosku:  | Pieczęć i podpis wnioskodawcy: |

**Decyzja** (niepotrzebne skreślić) **:**

**Przyznaję dodatek zadaniowy w wysokości brutto …………………………………………………… miesięcznie,**

**na okres: …………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nie wyrażam zgody na przyznanie dodatku zadaniowego.**

Pieczęć i podpis odpowiednio rektora/prorektora ds. kadr/kanclerza ………………………………………